



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Strasse-Nr.	
PLZ Wohnort	
Telefon	
E-Mail Adresse	

die Aufnahme als Mitglied in den Verein SG Unteres Eistal e.V. ab dem:
(Eintrittsdatum)

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

<input type="checkbox"/>	Familie	120.-
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	84.-
<input type="checkbox"/>	Kinder und Rentner	66.-

Zum Familienbeitrag dazugehörige Familienmitglieder

Name	Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum

Ich erkenne die Vereinssatzung (Homepage <http://www.sguntereseistal.de>) in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge und aller satzungsgemäßen Entgelte. Mit der Datenerfassung und Datenübermittlung für vereinsinterne Zwecke erkläre ich mich einverstanden.

67283 Obrigheim, den _____.

Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

Sportgemeinschaft Unteres Eistal
 TuS 1892 Obrigheim Tura 1904 Albsheim-Mühlheim e.V.
 Jahnstraße 13, 67283 Obrigheim (Pfalz)

Vertretungsberechtigte:
 1. Vorsitzende
 Eva Maria Schmidt

Bankverbindung:
 Sparkasse Rhein-Haardt
 IBAN: DE48 5465 1240 0010 1495 32
 BIC: MALADE51DKH

info@sgobrigheim.de www.sgobrigheim.de



SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: SG Unteres Eistal DE74ZZZ00000977173

Ich ermächtige den Verein SG Unteres Eistal, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein SG Unteres Eistal auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	
BLZ	
BIC	
Konto-Inhaber	
Konto-Nr.	
IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____

67283 Obrigheim, den _____.

Unterschrift des Kontoinhabers

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungs- berechnigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)

