



# Sportfreunde 1974 Weidenthal-Guteneck e.V.

## Aufnahmeantrag

### Persönliche Angaben

Fußball  Turnen

männlich  weiblich

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-privat: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, die Satzung und Ordnungen der Sportfreunde Weidenthal-Guteneck zu beachten. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

### Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrags und Unterstützung der Vereinsziele. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

### Beginn der Mitgliedschaft/Beitragsabrechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsabrechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum und wird zum 1.10. jährlich eingezogen.

### Unfallversicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV) versichert.

### Bankverbindung:

**Raiffeisenbank Mittlere Oberpfalz**

**IBAN: DE45 750691710000701149**

**BIC: GENODEF1SWD**



# Sportfreunde 1974 Weidenthal-Guteneck e.V.

## SEPA Lastschriftmandat

### Name und Anschrift des Zahlungsempfängers

Sportfreunde 1974 Weidenthal-Guteneck e.V.  
1, Vorsitzender: Franz Kirchberger  
Anschrift: Weidenthal 5  
92543 Guteneck

### Gläubiger Identifikationsnummer:

DE13ZZZ00000947522

Mandatsreferenz: entspricht Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt

### **Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

Ich ermächtige die Sportfreunde 1974 Weidenthal-Guteneck e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Weidenthal-Guteneck auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Hiermit erkläre ich mich bereit, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abbuchen zu lassen. (jährliche Abbuchung)

**IBAN** (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_

**BIC** (8 o. 11 Stellen)

\_\_\_\_\_

**Vorname und Name des  
Kontoinhabers**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

<b>Beitragsübersicht</b>	<b>Jährlich in €</b>
Erwachsene ab 18 Jahre	36,-
Jugendliche ab 12 bis 18 Jahre	20,-
Kinder bis 12 Jahre	12,-