



# Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den

## SV Pöhlatal Königswalde e.V.

als Mitglied der **Sektion** \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Wohnanschrift: \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung, Datenschutzrichtlinie sowie die Beitragsordnung sind mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
Antragsteller / bei Kindern und Jugendlichen gesetzlicher Vertreter

für Infos E-Mail : \_\_\_\_\_

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit: für Kinder 2.- €  
für Jugendliche 3.- €  
für Erwachsene 4.- €

SEPA-Lastschriftmandat für eine wiederkehrende Lastschrift (ehem. Einzugsermächtigung)

Empfänger: SV PÖHLATAL KÖNIGSWALDE, 09471 KÖNIGSWALDE

Gläubiger-Identifikationsnummer DE55SVK00001108368

Mandatsreferenz: wird mitgeteilt

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein SV Pöhlatal Königswalde e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SV Pöhlatal Königswalde e.V. 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer / \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Email-Adresse (für Bestätigung)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedsbeiträge im Sportverein Pöhlatal e.V. für folgendes Mitglied:  
(Wenn abweichend vom Konto-Inhaber!)

\_\_\_\_\_  
VORNAME UND NAME