

# Aufnahmeantrag (AH-Abteilung)



Die beiden nachfolgenden Seiten müssen vollständig ausgefüllt beim Trainer oder bei folgender Adresse abgegeben werden:

**Eberhard Klein  
Katzengraben 9  
65391 Lorch/Rhein**

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim SV „Wisper“ 1925 e.V. Lorch in die  
**AH- Abteilung.**

<b>Name:</b>		<b>Eintritt ab:</b>	
<b>Vorname:</b>		<b>Telefon privat:</b>	
<b>Straße:</b>		<b>Telefon dienstlich:</b>	
<b>PLZ/Ort:</b>		<b>Handy:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>		<b>Fax:</b>	
<b>E-Mail:</b>			

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und Beiträge des SV „Wisper“ 1925 e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann bei einem Mitglied des geschäftsführenden Vorstandes jederzeit eingesehen werden.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## **Einzugsermächtigung**

Der SV „Wisper“ 1925 e.V. Lorch wird hiermit widerruflich ermächtigt, die zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten folgenden Kontos abzubuchen:

<b>Bankinstitut:</b>		<b>Ort:</b>	
<b>Bankleitzahl:</b>		<b>Kontoinhaber:</b>	
<b>Kontonummer:</b>		<b>Unterschrift:</b>	

**Beitragszahlung:**            jährlich D

---

**SEPA-Lastschriftmandat s. Rückseite**

SV „Wisper“ 1925 e. V. Lorch/Rhein, Schwalbacher Str. 119 b, 65391 Lorch/Rhein Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE98ZZZ0000354389

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV „Wisper“ 1925 e. V. Lorch/Rhein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV

„Wisper“ 1925 e. V. Lorch/Rhein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastdatum, 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

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

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

Beitragszahlung ( ) jährlich zum 15.02.

( ) ½ jährlich zum 15.02. und 15.08.

( ) ¼ jährlich zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.

Datum, Ort und Unterschrift

## Bearbeitungsvermerk des Vereins:

In das Vereinsmitgliederverzeichnis aufgenommen am: \_\_\_\_\_

Erteilte Mitgliedsnummer (zugleich Mandatsreferenz) \_\_\_\_\_