Mitgliedsantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur SpVgg Aldingen 1926 e.V.

AH-Abteilung-Fussball

☐ M

Name, Vorname | Geburtstag

☐ W

Strasse, HausNr. | PLZ, Wohnort

Telefon | Mobil

E-Mail | Staatsangehörigkeit

Der jährliche AH-Beitrag beträgt für jedes Mitglied: 15 Euro

Die Mitgliedschaft in der AH-Abteilung Fussball ist ausschliesslich Vereinsmitgliedern der SpVgg Aldingen 1926 e.V. (Spielvereinigung Aldingen 1926 e.V.) vorbehalten.

Ich bestätige, dass ich bereits Mitglied der SpVgg Aldingen 1926 e.V. bin, bzw. einen Antrag auf Mitgliedschaft bei der SpVgg Aldingen 1926 e.V. gestellt habe.

Der AH-Beitrag ist zusätzlich zu dem SpVgg Aldingen-Mitgliedsbeitrag zu leisten.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung der SpVgg Aldingen 1926 e.V. in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung des Mitgliedsbeitrags. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zu vereinsinternen Zwecken unter Einhaltung des jeweils gültigen Datenschutzgesetztes elektronisch erfasst und gespeichert werden.

Die Vereinssatzung, kann unter **www.spvgg-aldingen.de** eingesehen und runter geladen werden.

Ort, Datum | Unterschrift

Mitglieds Nr.	Eintrittsdatum	Buchungsvermerk

Spielvereinigung Aldingen 1926 e. V.
Vereinsheim – Spaichinger Str. 42 - 78554 Aldingen
Telefon: 07424/85050 - Mail: info@spvgg-aldingen.de - Internet: www.spvgg-aldingen.de
Bankverbindung: Kreissparkasse Tuttlingen
IBAN: DE28643500700000501499 – BIC. SOLADES1TUT

bitte wenden

Sepa – Basis – Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Spielvereinigung Aldingen 1926 e. V.
Vertreten durch den Vorstand
Vereinsheim – Spaichinger Str. 42 - 78554 Aldingen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE**

Mandatsreferenz-Nummer: _____
(Ihre Mitgliedsnummer; wird vom Verein eingetragen)

Name des Mitgliedes: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n die SpVgg Aldingen1926 e.V. wiederkehrende Zahlungen (Beiträge) von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der SpVgg Aldingen gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditistitut vereinbarten Bedingungen.
Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 15. des Monats Juni eingezogen.
Vereinseintritte, nach diesem Stichtag, werden zum 1. des Folgemonats/Quartal eingezogen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Vorname und Name*: _____

PLZ und Ort*: _____

Kreditinstitut (Name)*: _____

Kontonummer / BLZ*: _____

BIC*: _____

IBAN*: _____

Mit * gekennzeichnete Felder bitte ausfüllen!

Ort, Datum _____

Unterschrift/en _____