Aufnahme-Antrag der SpVgg Kleinkötz e.V.

O Abt. Fußball	O Abt. Turnen		(A) (ASING)
Name	Vorname Geb.Datum		1
Straße, Haus Nr.		PLZ, Ort	
Telefon	E-Mail Staatsangehörigkeit O Ich bin mit Privathaftpflichtversichert.		
Bei Familienbeitrag O Abt. Fußball	bitte die weiteren Familienmitglie O Abt. Turnen	der hier eintragen!	
Name O Abt. Fußball	Vorname O Abt. Turnen	Geb.Datum	
Name O Abt. Fußball	Vorname O Abt. Turnen	Geb.Datum	
Name Vereinsbeitrag: jährlich	Vorname Geb.Datum		
Erwachsener (ab 18 Jahre)	Familienbeitrag (inkl. Kinder in Ausbildung bzw. Studium)	Schüler (bis 14 Jahre)	Jugendlicher O (14 - 18 Jahre)
50,00 €	75,00 €	15,50 €	25,00 €
Ort, Datum	ntragt hiermit seine Aufnahme zur SpVgg Kle Unterschrift, bei Minderjä	ährigen Erziehungsberech	
Erteilung einer E	inzugsermächtigung und ein	es SEPA-Lastsch	riftmandats
Zahlungsempfänger: Gläubiger-ID-Nr.: Mandatsreferenz-Nr.:	SpVgg Kleinkötz e.V., Am Firmet 2, 89359 Kleinkötz DE18ZZZ00000515297 (wird von der SpVgg Kleinkötz ausgefüllt)		
Einzugsermächtigung: SEPA-Lastschriftmandat	Ich ermächtige die SpVgg Kleinkötz e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Ich ermächtige die SpVgg Kleinkötz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVgg Kleinkötz e.V. auf mein		
Hinweis:	Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.		
Kontoinhaber:	O Name, Anschrift wie oben		
7	Name und Vorname des Kontoinhabers: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:		
	Name der Bank und BIC:		
	Konto-Nr.	Bankleitzahl	:
	IBAN: DE		I
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinh	nabers	
,	55.55.IIII 465 ROMOIII		