

# Aufnahmeantrag Sportverein Malterdingen 1946 e.V

Abteilung:

- Fußball Aktive     AH-Fußball     Jugendfußball     Leichtathletik     Volleyball     Lauftreff  
 Eltern-Kind Turnen     Kinderturnen     Frauenturnen

Bitte gut leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen

**Mitglied:**

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

geb.: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Antragstellern bitte Name und Vorname des unterzeichnenden Elternteils:

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

**Beitragsrechnung:**

Der Beitrag wird erstmals für das Jahr des Eintritts berechnet und künftig zu Beginn jeden neuen Jahres, an dem der Mitgliederverwaltung noch keine schriftliche Kündigung vorliegt. Die derzeit gültigen Beitragssätze entnehmen Sie bitte der Homepage.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SVM Abt. Leichtathletik

für mich        für mein Kind        für meine Familie   

Ort: \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte(r)

**SEPA-Lastschriftmandat** (Einzugsermächtigung)

Gläubiger ID: DE05ZZZ00000165264

Ich ermächtige den SV Malterdingen, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Institut an, die vom SVM auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: \_\_\_\_\_.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_.

Ort: \_\_\_\_\_ den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

Ihr Ansprechpartner bei Rückfragen:  
Mitgliederverwaltung Rainer Bickel; Mail: [info@svmalterdingen.de](mailto:info@svmalterdingen.de)