



Fußball



Turnen



Tischtennis



# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Sportverein Lautern e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §6 Absatz 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

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

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Abteilung:  Fußball  Turnen  Tischtennis

- Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre; Rentner ab 63 Jahren: 20,00€
  - Studenten; Auszubildende (Ende Ausbildung/Studium: \_\_\_\_\_) 20,00€
  - Einzelbeitrag: 40,00€
  - Familienbeitrag 60,00€
- (Beiträge Stand April 2011)



bei Familienbeitrag, bitte hier alle Familienmitglieder aufführen

	Name, falls abweichend	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
2.				
3.				
4.				
5.				

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Ich bezahle den fälligen Vereinsbeitrag per

Bankeinzug (SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 ausfüllen!) ----->

Diesen Antrag finden Sie auch auf der Homepage des SV Lautern unter: <http://www.svlautern.de/der-svl/downloads/>



Fußball



Turnen



Tischtennis



## SEPA-Lastschriftmandat – SV Lautern e.V.

Seite 2 von 2

Sportverein Lautern, Untere Mühlstraße 38/1, 73540 Heubach-Lautern  
Telefon: 07173 / 91 38 11

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000292899

Mandatsreferenz und Mitgliedsnummer wird vom SV Lautern e.V. eingetragen \*

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

### *persönliche Daten des Kontoinhabers*

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

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Lastschriftverfahren

#### 1. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SV Lautern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Lautern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

#### 2. Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum / Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

\* Sie erhalten eine Kopie des SEPA Lastschriftmandats

Vorstand-Sprecher:	Matthias Schmid, Untere Mühlstraße 38/1, 73540 Heubach-Lautern, Tel. 07173 / 91 38 11	Steuernummer: 83085/08343
Internet:	www.svlautern.de E-Mail: vorstand@svlautern.de	FA Schwäbisch Gmünd
Bankverbindungen:	Raiffeisenbank Rosenstein eG, IBAN: DE91613617220078373018, BIC: GENODES1HEU	Registernummer: VR 700412
	Kreissparkasse Ostalb, IBAN: DE48614500500440801168, BIC: OASPDE6AXXX	Amtsgericht Ulm