# Schöndorfer Sportverein 1949 Weimar e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

als ☐ aktives ☐ passives Mitglied in der Abteilung:

☐ Fußball ☐ Kegeln ☐ Line Dance ☐ Tischtennis

Name_____ Vorname_____ Geb.-Datum: _____

Anschrift _____

_____ Telefon _____

Beruf_____ Staatsangehörigkeit: _____

Ich war zuletzt bis zum_____ / ich bin noch Mitglied

in folgendem Verein_____

und besitze einen / keinen Spielerpass.

Die Vereinssatzungen sind mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an. Ich verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge bzw. für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen. Änderungen werden von mir unverzüglich mitgeteilt.

Als Erziehungsberechtigter des Kindes - / Jugendlichen Antragstellers bin ich mit seinem Eintritt in den Verein einverstanden und bürge selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

_____
Mutter / Vater / Sorgeberechtigter

Ort: _____

Datum: _____

_____
Unterschrift des Antragstellers

### Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Schöndorfer Sportverein 1949 Weimar e.V., den vierteljährlich / halbjährlich / jährlich zu entrichtenden Beitrag

in Höhe von: _____ EUR zu Lasten meines Kontos bei: _____

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name des Kontoinhabers sofern nicht Antragsteller: _____
durch SEPA - Lastschrift einzuziehen.

_____
Unterschrift des Kontoinhabers (wie hinterlegt)

Intern:

| |
|---|
| Abteilung |
| Vorsitzender |
| Kassierer |
| Mitglieds-Nr. |

Schöndorfer Sportverein 1949 Weimar e.V. _ Edith-Stein-Straße 7 _ 99427 Weimar _ Telefon 03643 422775 oder 03643 419855