



SpVgg Stadtamhof e. V.

gegründet 1910

E-Mail: info@spvgg-stadtamhof.de



Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft bei der SpVgg Stadtamhof e.V.
(Bitte leserlich und in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name:

Vorname:

Straße:

Postleitzahl/Wohnort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

Abteilung

☐ Fußball

☐ Ski

☐ Badminton

☐ Damengymnastik

Datum / Unterschrift Antragsteller

Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschrift-Mandant

Ich/Wir ermächtige(n) die **SpVgg Stadtamhof e. V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der **SpVgg Stadtamhof e. V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Mitgliedsbeitrag
(Jahresbeitrag)

☐ 120 € Fußballabteilung

☐ 80 € Badminton-, Damengymnastik-, Skiabteilung

☐ 60 € Rentner

☐ 120 € Familien / Partner

Mit dem Antragsteller erklären folgende Personen ebenfalls ihre Mitgliedschaft bei der SpVgg Stadtamhof e. V.
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut:

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konfoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber