



Aufnahme

Änderung

Austritt

Datum:

Online-Anmeldung

<https://sv-aepfingen.pw-ng.de/>

	Nachname	Vorname	Geb.-Datum
1. Mitglied			
2. Mitglied			
3. Mitglied			
4. Mitglied			
5. Mitglied			
6. Mitglied			
Straße			
(PLZ) Wohnort			
Telefon		eMail	

Ich wünsche für mich / bzw. meine Familienangehörigen eine neue Mitgliedschaft in folgender Abteilung:
(Bitte jeweils im entsprechenden Kästchen mit einem Kreuz(X) kennzeichnen)

	<div>Abteilung Fußball</div> <div>aktivpassiv</div>	<div>Abteilung Tischtennis</div> <div>aktivpassiv</div>	<div>Abteilung Turnen/Gymn.</div> <div>aktivpassiv</div>	<div>Abteilung Jazztanz</div> <div>aktivpassiv</div>	<div>Abteilung Tennis</div> <div>aktivpassiv</div>	<div>Gesund und Fit</div>
1. Mitglied						
2. Mitglied						
3. Mitglied						
4. Mitglied						
5. Mitglied						
6. Mitglied						

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt und erkenne die Vereinssatzung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Unterschrift des Mitglieds (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Sportverein Äpfingen e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000428306

SEPA-Lastschriftsmandat

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

Nachname, Vorname (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name und BIC):

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers (Vor- und Zuname)