



## SV Schwarz-Weiss 1931 München e.V. - Aufnahmeantrag

Name\* \_\_\_\_\_ Vorname\* \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer\* \_\_\_\_\_

Adresse (Postleitzahl, Ort)\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Geschlecht\*  männlich  weiblich Staatsangehörigkeit\* \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Mitgliedschaft mit Wirkung vom \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ in folgender Abteilung / Sparte: \*

Fußball		Volleyball		Badminton		Tischtennis		Kinderturnen	
Koronar		Senioren-sport		Aerobic		Turnen			

Art der Mitgliedschaft: Aktiv  Passiv  Rentner  Familie   
(Angabe nur für passive Mitglieder; bitte Bescheinigung beifügen)

**Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Im Besonderen die Regelungen zur Beitragspflicht, Beitragshöhe und die Regelungen zur Beendigung der Mitgliedschaft.**

Die **Satzung des Vereins** liegt zur Einsichtnahme in der Geschäftsstelle des Vereins, Fehwiesenstr. 115, 81673 München auf. Weiter Informationen: [www.schwarzweissmuenchen.de](http://www.schwarzweissmuenchen.de)

Bei Minderjährigen\*:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;  
Name Vorname Geburtsdatum  
des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters\*

Datum/Unterschrift für Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_  
bzw. des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters

Die beigefügten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zu Kenntnis genommen!

Datum/Unterschrift des Mitglieds: \_\_\_\_\_  
bzw. des Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreters

Mit \* gekennzeichnete Angaben sind Pflichtangaben!

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Schwarz-Weiss 1931 München e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom SV Schwarz-Weiß München 1931 München e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ihre Mandatsreferenznummer erhalten Sie vor der ersten Lastschrift von uns schriftlich mitgeteilt.

Unsere Gläubiger Identifikationsnummer lautet: DE70ZZZ00000700698.

Das Mandat gilt für:  Wiederkehrende Zahlungen  Einmalige Zahlung

In folgender Weise:

jährlich (Januar des Kalenderjahres)  halbjährlich (Januar und Juli des Kalenderjahres)

vierteljährlich (Januar, April, Juli, Oktober des Kalenderjahres)

Kontoinhaber (Vorname, Name)*	
Straße, Hausnummer*	
Postleitzahl, Ort*	
Kreditinstitut*	
IBAN*	BIC*

Ort, Datum

Unterschrift(en) nur für SepaLastschriftmandat

### Höhe des Beitrags:

Über die Höhe des Beitrags habe ich mich informiert.

(siehe auch Homepage: [www.schwarzweissmuenchen.de](http://www.schwarzweissmuenchen.de))

### Kündigung:

Die Kündigung muss schriftlich an folgende Adresse erfolgen:

SV Schwarz-Weiss 1931 München e.V.,

Fehwiesenstr. 115,

81673 München.

**Die Kündigung ist mit einer Frist von sechs Wochen zum 30. Juni und 31. Dezember eines Kalenderjahres möglich.**

Die Beitragszahlung erfolgt mittels SEPA–Lastschrift.

Ausnahmen hiervon bedürfen der ausdrücklichen Zustimmung.

Mit \* gekennzeichnete Angaben sind Pflichtangaben!