



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

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)

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!