



SV Schwarz-Weiss 1931 München e.V. Aufnahmeantrag



Name:

Vorname:

Straße, Hausnummer:

Adresse (PLZ, Ort):

Geburtsdatum:

Geschlecht: Staatsangehörigkeit:

E-Mailadresse:

Telefon:

Ich beantrage die Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung in folgender Abteilung / Sparte:

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Kinderturnen
<input type="checkbox"/> Koronar	<input type="checkbox"/> Seniorensport	<input type="checkbox"/> Aerobic	<input type="checkbox"/> Turnen	

Art der Mitgliedschaft: Aktiv, Passiv, Familie

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 können Sie auf der Homepage www.schwarzweissmuenchen.de abrufen.

Bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigte oder vertretende Person:

Name:

Vorname:

Geburtsdag:

Datum / Unterschrift für die Mitgliedschaft:

bzw. Erziehungsberechtigte / vertretende Person

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

Datum / Unterschrift des Mitglieds:

bzw. Erziehungsberechtigte / vertretende Person

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 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 Betrages 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**

in folgender Weise: **vierteljährlich (Januar, April, Juli & Oktober des Kalenderjahres)**

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

München,

Ort, Datum

Unterschrift(en) nur für SEPA-Lastschriftmandat

Über die Höhe des Beitrages habe ich mich informiert. (siehe auch www.schwarzweissmuenchen.de)

Kündigung:

Die Kündigung muss schriftlich entweder per Brief oder E-Mail an:



SV Schwarz-Weiss 1931 München e.V.
Walter-Kolbenhoff-Str. 24
82110 Germering

oder



info@schwarzweissmuenchen.de

gesendet werden.

Die Kündigung ist mit einer Frist von sieben Tagen zum **31.03. | 30.06. | 30.09. | 31.12.** | eines Kalenderjahres möglich.

Die Beitragszahlung erfolgt mittels SEPA-Lastschrift. Ausnahmen hiervon bedürfen der ausdrücklichen Zustimmung