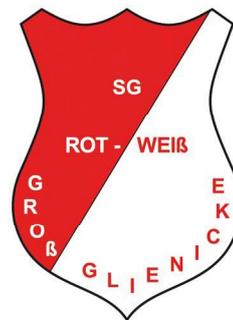


SG Rot-Weiß Groß Glienicke e.V.

Aufnahmeantrag - Volljährige



Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die
SG Rot-Weiß Groß Glienicke

für
Personalien

männlich

weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Nationalität

Anschrift

Straße

PLZ / Ort

Erreichbarkeit

Festnetz:

Mobil:

E-Mail:

Jedes Mitglied ist verpflichtet, seine sportärztliche Eignung selbst prüfen zu lassen und seinen Versicherungsschutz selbst zu übernehmen. Die SG Rot-Weiß Groß Glienicke e. V. übernimmt keine Haftung.

Bitte legen Sie ein Lichtbild bei.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins sowie alle Vereinsordnungen, insbesondere die Beitragsordnung an.

Bezüglich der Datenschutzordnung gibt es

ja/teilweise ja

nein

Einschränkungen:

Bei Einschränkungen welche:

Ort/Datum

Unterschrift

SG Rot-Weiß Groß Glienicke



SG Rot-Weiß Groß Glienicke · An der Sporthalle · 14476 Potsdam

Nutzen Sie die Vorteile des Lastschriftinzugsverfahrens und senden/geben Sie dieses Formular bitte ausgefüllt und unterschrieben im **ORIGINAL** zurück (nicht per Fax oder E-Mail).

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandanten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00001107154
Unsere IBAN: DE04160500003536000168
Unsere BIC: WELADED1PMB
Name unserer Bank: Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam
Mandatsreferenz-ID: jeweilige Mitglieder-ID

SEPA-Lastschriftmandant

Ich/Wir ermächtigen die SG Rot-Weiß Groß Glienicke, Beitragszahlungen und eine einmalige Aufnahmegebühr von meinem/unserem Konto mittels Last einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SG Rot-Weiß Groß Glienicke auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass das angegebene Girokonto auch für die Erstattung verwendet wird. Mir/Uns ist bekannt, dass bei einer Rücklastschrift kein weiterer Einzug zum Mandanten erfolgt

Mitglieder-ID:

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name Kreditinstitut

IBAN

BIC

E-Mailadresse für Vorankündigungen

Ort

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers