SV Einheit Bernburg e.V.
An der Überfahrt 2b, 06406 Bernburg
(Beitragskonto, IBAN: DE 75 8005 5500 0350 0214 49 bei der Salzlandsparkasse, BIC: NOLADE21SES

Aufnahmeantrag :
Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Einheit Bernburg e.V.:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsname:	
PLZ:		Wohnort:	
Straße:		Beruf/Tätigkeit:	
Telefonnummer			
Handynummer			
E-Mail Adresse			
Abweichende Anschrift der gesetzlichen Vertreter			

Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, ggf. für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis unserer minderjährigen Tochter / unseres minderjährigen Sohnes einzutreten (Schuldbeitritt).
Das Mitglied oder sein gesetzlicher Vertreter ist mit der Veröffentlichung, des Namens, des Geburtsjahres und von Fotos auf der Internetseite: www.einheit-benburg und derer Verlinkungen einverstanden

Ich/Wir erkennen hiermit die Satzung des SV Einheit Bernburg e.V. an.

Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter	

Das nachstehende Feld des Aufnahmeantrages wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer:		Tag der Aufnahme:	
Höhe des Mitgliedsbeitrages:		Unterschrift des Aufnehmenden:	

SV Einheit Bernburg e.V. - An der Überfahrt 2b - 06406 Bernburg
Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz: _____ (wird durch den Verein nach Antragsannahme vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat
Ich ermächtige den SV Einheit Bernburg e.V. den fälligen Beitrag für den Antragsteller halbjährlich jeweils am 10.01. und 10.07. des Kalenderjahres (oder dem nachfolgenden Werktag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Einheit Bernburg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Name/ Vorname und Anschrift des Kontoinhabers

D	E																				

IBAN
Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Kreditinstitutes Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

_____ _____
Ort und Datum Unterschrift des Kontoinhabers

* Nichtzutreffendes bitte streichen