SV Tanne Thalheim e.V.
Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich _____ _____
Name Vorname

geboren am _____ in _____
Geburtsdatum Geburtsort

wohnhaft _____
Straße

_____
PLZ, Ort

die Mitgliedschaft in der Abteilung

☐ Fußball ☐ Handball ☐ Schwimmen ☐ Ski

☐ Tischtennis ☐ Turnen ☐ Volleyball

Es besteht schon eine Mitgliedschaft im SV Tanne Thalheim e.V., in der Abteilung …….

<u>Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen</u>

Name, Vorname der Mutter _____

Name, Vorname des Vaters _____

<u>Erreichbarkeit</u>

Festnetztelefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mail-Adresse _____

Ich bin mit der namentlichen Erwähnung meiner Person in den regionalen Zeitschriften und auf den Internetplattformen des SV "Tanne" einverstanden / nicht einverstanden.

Ich bin mit der Aufnahme von Foto- bzw. Filmmaterial meiner Person und deren Veröffentlichung auf den Internetplattformen des SV "Tanne" einverstanden / nicht einverstanden.

Die Vereinssatzung, einzusehen auf der Vereinshomepage "sv-tanne-thalheim.de", erkenne ich mit meiner Unterschrift hiermit an.

Die Beitragsordnung und ggf. zusätzliche Satzungspunkte der jeweiligen Abteilung, werden durch die Sparten mittels "Abteilungsspezifischer Aufnahmeantrag" aufgezeigt.

_____ _____
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Sportverein Tanne Thalheim e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Stollberger Str. 43

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
09380 Thalheim

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE34ZZZ00000358160

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):
Jahresbeitrag Mitgliedschaft SVT - Abtlung Volleyball

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sportverein Tanne Thalheim e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportverein Tanne Thalheim 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Sportverein Tanne Thalheim e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Sportverein Tanne Thalheim e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*
* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 902.000 D0 (Fassung Feb. 2016) - v2.6
© Deutscher Sparkassenverlag