



# SV Glentorf e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage hiermit meine / unsere Aufnahme als Mitglied im SV Glentorf e.V.

Name:	Vorname:
Straße/Nr:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Tel-Nr.
eMail :	

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	

Die zu entrichtenden Beiträge werden in zwei Halbjahresbeiträgen eingezogen.

**Jahresbeiträge:**

**Erwachsene 60,00 € , Jugendliche / Senioren ab 65 Jahre 36,00 €**

**Familienbeitrag Senioren 54,00 €, Spartenbeitrag Fußball 16,00 €,**

**Familienbeitrag Eltern mit Kindern oder 1 Elternteil mit 2 Kindern 108,00 €.**

**Vereinbarung zum SEPA-Lastschriftmandat :**

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE52SVG00001372650

Mandatsreferenz : wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den SV Glentorf e.V , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SV Glentorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN : D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift