NUR FÜR INTERNE ZWECKE – BITTE NICHT AUSFÜLLEN!	Eingang	Mitgliedsnummer

Aufnahmeantrag / Änderungsmeldung

☐ Ich beantrage hiermit die Aufnahme in die Sportfreunde Bad Sooden-Allendorf e.V.

☐ Ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden.
(Zutreffendes bitte ankreuzen.)

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Telefon Mobil

E-Mail Geburtsdatum

Sind bereits Familienangehörige Mitglied des SF Bad Sooden-Allendorf e. V.? ☐ Ja ☐ Nein

Name des Familienmitgliedes:

Bitte beachten Sie die Hinweise auf der Rückseite.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung sowie die Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.
Mit der Unterschrift erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift(en) der/des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Sportfreunde Bad Sooden-Allendorf e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Bad Sooden-Allendorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber, falls abweichend vom Antragsteller)

Kreditinstitut BIC

D E __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00002263985
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.