



www.**SV-Ottmarshausen**.de

vorstand@sv-ottmarshausen.de

- Mitglied des Bayerischen Landessportverbandes -

Sportverein
Ottmarshausen e.V.
Aystetter Str. 21
86356 Neusäß

1. Vors.: David Nebl * Haldenweg 3 * 86356 Neusäß

2. Vors.: Jürgen Klausner * Siegfriedstrasse 9a * 86356 Neusäß

AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckschrift schreiben !

Ich trete dem SV Ottmarshausen e.V. und folgender Abteilung bei:

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geb.-Datum:

Telefon:

Email:@.....

Eintrittsdatum:

Mitglieds-Nr.:

- Fußball
- Gymnastik mit Kinderturnen, Freizeitsport
- Kegeln
- Skisport und Wandern
- Tischtennis
-
-
-
-
-
-
- Interesse zur aktiven Mitarbeit im Verein**

Beiträge (€uro):	<u>Monat</u>	<u>Jahr</u>		Familienmitgliedschaft: Namen derer, die bereits Mitglied sind:
Familien	14,17	170,00	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	7,50	90,00	<input type="checkbox"/>
Jugendliche	4,58	55,00	<input type="checkbox"/>	
Kinder	4,58	55,00	<input type="checkbox"/>	Der Austritt aus dem SV Ottmarshausen kann nur zum Jahresende durch schriftliche Kündigung mit einmonatiger Kündigungsfrist erfolgen.
Senioren (ab 65. Lj.)	4,17	50,00	<input type="checkbox"/>	

Rück-Lastschrift-Gebühr 5,00

Die Beitragsbegleichung erfolgt jährlich und aus verwaltungstechnischen Gründen durch Bankeinzug. Wir bitten Sie, die nachstehende Einzugsermächtigung auszufüllen und zu unterschreiben.

Einer Verwendung von personenbezogenen Fotos ggf. mit Namensangabe auf der vereinseigenen Homepage, der Augsburger Allgemeinen, Stadtzeitung und der Vereinszeitschrift wird

zugestimmt

nicht zugestimmt

SEPA-Lastschriftmandat

Bankverbindung: VR-Bank Lech-Zusam eG (BLZ 720 621 52) Kto.-Nr. 06562400

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SV Ottmarshausen e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/ unserem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich (März) bzw. bei Eintritt jahresanteilmäßig.

IBAN

BIC

Bank/Sparkasse

Kontoinhaber

Ort/Datum/Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin

Die Mandatsreferenznummer wird nach Erfassen des Aufnahmeantrags mit gesondertem Brief mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000152135

Neusäß, den

.....
Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter