



Sportvereinigung Glück-Auf Oden 1955 e.V.

Schleibacher Weg 10, 52477 Alsdorf

Gläubiger-ID: DE75ZZZ00000804010

IBAN: DE4139050000001400332

BIC: AACSD33

AUFNAHMEANTRAG:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Sportvereinigung Glück-Auf Oden als aktives / passives Mitglied:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Straße / Nr.: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Ich möchte Mitglied in folgender Abteilung werden:

Fußball (Senior*innen) () Fußball (Jugend) () Gymnastik ()

Kinderturnen ()

Jahresmitgliedsbeitrag:

Erwachsene 72,00 € - Jugendliche 60,00 €

Von den Satzungen der **Sportvereinigung Glück-Auf Oden 1955 e.V.** habe ich Kenntnis genommen.

Ich / Wir ermächtige/n der „**Sportvereinigung Glück-Auf Oden 1955 e.V.**“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der „**Sportvereinigung Glück-Auf Oden 1955 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.

BIC: _____ IBAN: _____

bei der _____
(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

jährlich () halbjährlich () vierteljährlich ()

Die Abbuchungen erfolgen immer am fünften eines Monats und die erste Abbuchung wird im ersten Monat nach der Anmeldung durchgeführt. Anschließend wird in dem Rhythmus abgebucht, der oben angekreuzt ist.

Name des Verfügungsberechtigten über das zu belastende Girokonto:

Alsdorf, den _____

(Unterschrift - bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Ansprechpartner:
1. Vorsitzender: Sven Esser