



**Sportvereinigung Glück Auf Olfen 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 Olfen

als aktives / passives Mitglied:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße/Nr. \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Beruf der Eltern (freiwillig): \_\_\_\_\_

Ich möchte Mitglied in folgender Abteilung werden:

Fußball (Senioren) ( )      Fußball (Jugend) ( )      Gymnastik ( )

Jahresmitgliedsbeitrag : Erwachsene 72,-€ - Jugendliche 60,-€

Von den Satzungen der SpVgg Glück Auf Olfen habe ich Kenntnis genommen.

Ich/Wir ermächtige/n der „**Sportvereinigung Glück Auf Olfen 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 Olfen 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, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Unterschrift)

(Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

*Ansprechpartner: 1. Vorsitzender : Kevin Cryns 0173-2137810*