

Sportverein Weiherhof e.V.

Banderbacher Str. 301
90513 Zirndorf
Tel.: 0911 / 601286
Fax: 0911 / 9657362
E-Mail: svweiherhof@t-online.de



Aufnahme-Antrag

Geschäftszeiten:
Mittwoch: 11:00 bis 13:30 Uhr
Donnerstag: 11:00 bis 14:30 Uhr
Freitag: 09:00 bis 15:30 Uhr

Ich beantrage die Aufnahme in den Sportverein Weiherhof e.V. auf mindestens ein Jahr. Der Austritt kann nur per Einschreiben 4 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres erfolgen.

Name/Vorname: _____
(des Beitretenden)

Straße/Hausnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ Mobil: _____

Eintritts Datum: _____

Abteilung(en):

- | | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tanz (Standard/Latein) |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Kinderturnen/Eltern-Kind/Tanzgruppen |
| <input type="checkbox"/> Lauftreff | |

- Tennis
- Fußball
- Tischtennis
- Gymnastik
- Tanzen
- Lauftreff

1. Vorstand:
Alexander Dorrer
2. Vorstand:
Kerstin Zechentmayer

Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen die des gesetzlichen Vertreters)

Einzugsermächtigung

SV Weierhof e.V.,
Banderbacher Str. 301, 90513 Zirndorf

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 51SVW00000223315

Mandatsreferenz:

wird mit separaten Schreiben mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat (**wiederkehrend**)

Ich ermächtige den **SV Weierhof e.V.**, alle satzungsgemäßen finanziellen Leistungen, insbesondere den jährlichen Mitgliedsbeitrag, bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SV Weierhof 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) -----

DE_ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _ | _ _ _
 IBAN

 Datum, Ort

 Unterschrift
 (bei minderjährigen die des
 gesetzlichen Vertreters)