

Eintrittserklärung

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen,
sonst ist keine Bearbeitung möglich!

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt
den Eintritt meines minderjährigen Kindes
als aktives Mitglied
als passives Mitglied

in die Sportgemeinschaft Aumund-Vegesack.

Sportart

- | | | |
|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Blasorches. | <input type="checkbox"/> Boxen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Judo/Ju-Jitsu |
| <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Leichtathl. | <input type="checkbox"/> Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Sportangeln | <input type="checkbox"/> Tischtennis | |
| <input type="checkbox"/> Turnen/Faustball/Prellball | | |

Vorname

Name

Geburstag w m

Straße

Plz./Ort

Tel.

E-Mail

Schüler/Azubi/Student voraussichtlich bis

Rentner/Pensionär ab

Aus meiner Familie gehören dem Verein bereits an:

.....

Bremen Pass ja nein

Vorname/Name Mutter

Vorname/Name Vater

Aufnahmegebühr in Höhe von 20,- Euro wurde bezahlt.

Anteil Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- Euro wurde bezahlt.

Datum/Unterschrift Empfänger

Datum/Unterschrift (ges. Vertreter/in bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94ZZZ00000217400**

Ich ermächtige ich die SG Aumund-Vegesack v. 1892 e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Aumund-
Vegesack auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

.....

BIC

.....

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

(Vorname, Name)

Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Der Austritt ist zum 30.06. und 31.12. zulässig!

Er muss dem Verein mindestens einen Monat vorher,

31.05. und 30.11., angezeigt werden!

Austritte per E-Mail werden nicht anerkannt!

Datum/Unterschrift Empfänger

Datum/Unterschrift Bearbeiter



Sportgemeinschaft Aumund-Vegesack

Geschäftsstelle:

Fähigrund 14, 28755 Bremen
Tel. 0421-667215, Fax 0421-656074

Öffnungszeiten:

Mittwoch von 10-12 Uhr + 15-19 Uhr
Donnerstag von 16-19 Uhr

Internet: www.sav-bremen.de

E-Mail: info@sav-bremen.de

Nur für den Verein

Mitglieds/Mandatsreferenznr.:

.....

0 = Zahler 1 – 9 = Angehörige

Beitrag Euro

Sonderbeitrag Euro

Aufnahmegebühr Euro

Anteil Mitgliedsbeitrag Euro

Gebühr Rechnungsz. Euro

Gesamt Euro

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....