

# Aufnahmeantrag

**Ich bitte um Aufnahme in den Verein SWE Volley – Team Erfurt e.V.**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum** \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird halbjährlich per Lastschrift eingezogen. Barzahler müssen den Mitgliedsbeitrag fristgerecht überweisen. Rücklastschriften gehen zu Lasten des Mitglieds.

Die Kündigung muss vier Wochen vor Ende des Halbjahres angezeigt werden. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und erkläre mich einverstanden mit der Speicherung meiner Mitgliedsdaten für ausschließlich vereinsinterne Zwecke.

**Erfurt, den** \_\_\_\_\_ **Unterschrift** \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

## S E P A – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SWE Volley-Team e.V. mit der

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE60SWE00000244202,**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SWE Volley-Team 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.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber/in

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Antrag per Post oder mail senden oder per Fax an: 03 61 / 601 68 67**

**Bankverbindung: IBAN: DE 08 8205 1000 0125 0027 26 BIC: HELADEF1WEM**