



z.Hd. Geschäftsführung: Dirk Hirschfeld, Am Sportplatz 20, 46519 Alpen, E-Mail: DirkHirschfeld@aol.com

## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Sportverein Borussia Veen 1920 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefonnr: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

## Jahresbeitrag:

Kinder/Jugendliche: 35,00 €       Männer: 65,00 €  
 Frauen: 45,00 €       Familienbeitrag: 130,00 €

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Mitglied, bei Minderjährigen: Unterschrift ges. Vertreter)

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE46ZZZ00000853614

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den SV Borussia Veen 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Borussia Veen 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## **Kontoinhaber (nur auszufüllen, wenn von o.g. Mitgliedsdaten abweichend) / Bankverbindung**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Bankname: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jährlich zum 01.04. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgendem Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich alters- und geschlechtsabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)