



MTSV Aerzen 04

Postfach 1326, 31851 Aerzen

Banken:

Volksbank im Wesertal eG

BIC: GENODEF1COP

IBAN: DE42254626801252020900

Sparkasse Weserbergland

BIC: NOLADE21SWB

IBAN: DE71254501100002007839

Aufnahmeantrag in den MTSV Aerzen 04 e. V.

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Email: _____

Telefon: _____

Möchte Mitglied im MTSV Aerzen 04 e. V. werden. Die umseitig genannten Bedingungen habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiere sie.

Sportart: _____ Eintrittsdatum: _____

Unterschrift: _____

Bei Familienanträgen:

Neuantrag

Änderungsantrag

Ehepartner

Vorname: _____ Nachname, wenn abweichend: _____

Geburtsdatum: _____ Sportart: _____

Eintrittsdatum: _____

Kind 1

Vorname: _____ Nachname, wenn abweichend: _____

Geburtsdatum: _____ Sportart: _____

Eintrittsdatum: _____

Kind 2

Vorname: _____ Nachname, wenn abweichend: _____

Geburtsdatum: _____ Sportart: _____

Eintrittsdatum: _____

Kind 3

Vorname: _____ Nachname, wenn abweichend: _____

Geburtsdatum: _____ Sportart: _____

Eintrittsdatum: _____

Kind 4

Vorname: _____ Nachname, wenn abweichend: _____

Geburtsdatum: _____ Sportart: _____

Eintrittsdatum: _____

Monatliche Mitgliedsbeiträge

Erwachsene von 18 bis 74 Jahren: 8 Euro

Kinder/Jugendliche bis 17 Jahre: 5 Euro

Senioren ab 75 Jahren: 5 Euro

Familie: 13 Euro

Die Mitgliedschaft im MTSV Aerzen 04 e. V. beginnt, wenn der Vorstand diesem Aufnahmeantrag nicht widerspricht. Die Mitgliedsbeiträge werden per Lastschrift eingezogen. Die Mitgliedschaft endet mit Austritt, Ausschluss, Tod oder Streichung aus der Mitgliederliste. Ein Austritt ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Die Beitragspflicht endet dann nach Ablauf des begonnenen Kalenderhalbjahres. Mit Ende der Mitgliedschaft erlöschen sämtliche Anrechte an den Verein. Vereinseigentum muss zurückgegeben werden.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

MTSV Aerzen 04
Postfach 1326
31851 Aerzen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)
DE15ZZZ00001101425

Mandatsreferenz

Sepa-Lastschriftsmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers) MTSV Aerzen 04

Zahlungen vom meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) MTSV Aerzen 04

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift