

Aufnahmeantrag



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied im **MTV Luhdorf / Roydorf e.V.**

Für die Abteilung/en: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Name des Erziehungsberechtigten: _____
bei Jugendlichen unter 18 Jahren

<u>Mitgliedschaftsart</u>	<u>Gewünschte Zahlungsweise</u>
Einzelmitglied	108,00 €/jährlich 54,00 €/halbjährlich
Zwei Personen	168,00 €/jährlich 84,00 €/halbjährlich
Familie*	228,00 €/jährlich 114,00 €/halbjährlich

* Es existiert bereits Familienmitgliedschaft ja nein

Ich war / bin Mitglied im folgendem Verein: _____

und besitze einen gültigen Spielerpass ja nein

Ort, Datum, Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat:

MTV Luhdorf / Roydorf e.V., Höllenberg 2, 21423 Winsen (Luhe)

Gläubigeridentifikationsnummer: DE64ZZZ00000351024 | Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den MTV Luhdorf / Roydorf e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom MTV Luhdorf / Roydorf e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: DE ____ ; ____ ; ____ ; ____ ; ____ ; ____

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber)