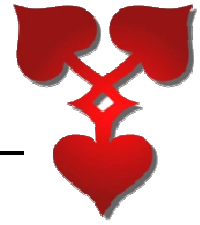


ESV Neuaubing Sparte Gesundheit



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sparte Gesundheit des
ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V.

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Geb.-Dat.: _____ Beruf: _____
Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Die Satzung des ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V. erkenne ich als verbindlich an. Eine Änderung meiner Adresse und/oder Bankverbindung werde ich unverzüglich mitteilen.

Sonderbeiträge monatlich: _____ Erwachsene/Jugendliche: 6,00 Euro

Ort und Datum

Unterschrift

Der Austritt aus der Sparte Gesundheit muss schriftlich, spätestens vier Wochen im Voraus, zum 30.06. oder 31.12. eines Kalenderjahres bei der ESV Geschäftsstelle erfolgen. Zu diesen Terminen endet auch die Zahlung des Sonderbeitrags.

SEPA-Lastschriftmandat (gemeinsam mit Beitrag des Hauptvereins)

ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V. Papinstraße 22 81249 München

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 56 ZZZ 0000 0669425

Mandatsreferenz / Mitgliedsnummer:

(Die Mandatsreferenz/ Mitgliedsnummer wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit Übersendung des Mitgliedsausweises zugesandt.)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ESV Sportfreunde München-Neuaubing e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ESV Sportfreunde München-Neuaubing 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.

Name (Kontoinhaber/-in)

Kreditinstitut (Name)

BIC

Straße und Hausnummer

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Postleitzahl und Ort

Datum, Ort und Unterschrift