Sportverein SV Saar 05 Saarbrücken e.V.

Fax: 0681- 99 2714 55

E-Mail: info@saar05-hockey.de Internet: www.saar05-hockey.de

AUFNAHMEANTRAG

Vor- und Zuname: _____ Tel.: _____

Geb. am _____ in: _____ Beruf: _____

Straße und Wohnort: _____

E-Mail : _____

Abteilung : **HOCKEY**

Eintrittsdatum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Vierteljährlicher Beitrag :

☐ Erwachsene	EURO	33,00
☐ Kinder/Jugendliche	EURO	24,00
☐ Studierende und Auszubildende (ab 18 J)	EURO	27,00
☐ Familien	EURO	51,00
Aufnahmegebühr	EURO	5,00

----✂----------

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos, IBAN _____

bei der _____ BIC _____

(Name des kontoführenden Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen.

Mit der EDV-Erfassung meiner Daten bin ich einverstanden.

Saarbrücken, den _____ _____

Unterschrift

*) Nichtzutreffendes bitte streichen

Aufnahmeantrag/Einzugsermächtigung bitte umgehend bei einem Trainer abgeben!