Eintrittserklärung

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen, sonst ist keine Bearbeitung möglich!

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt ☐
den Eintritt meines minderjährigen Kindes ☐
als aktives Mitglied ☐
als passives Mitglied ☐
in die Sportgemeinschaft Aumund-Vegesack.

Sportart

☐ Badminton	☐ Blasorches.	☐ Boxen
☐ Fußball	☐ Handball	☐ Judo/Ju-Jutsu
☐ Karate	☐ Leichtathl.	☐ Schwimmen
☐ Sportangeln	☐ Tischtennis	
☐ Turnen/Faustball/Prellball		

Vorname .....

Name .....

Geburtstag ..... ☐ w ☐ m

Straße .....

Plz./Ort .....

Tel. .....

E-Mail .....

Schüler/Azubi/Student voraussichtlich bis .....

Rentner/Pensionär ab .....

Aus meiner Familie gehören dem Verein bereits an:

.....

Bremen Pass ☐ ja Bremen Pass ☐ nein

Vorname/Name Mutter .....

Vorname/Name Vater .....

Aufnahmegebühr in Höhe von 20,- Euro wurde bezahlt.
Anteil Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- Euro wurde bezahlt.

Datum/Unterschrift Empfänger .....

Datum/Unterschrift (ges. Vertreter/in bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94ZZZ00000217400**

Ich ermächtige ich die SG Aumund-Vegesack v. 1892 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Aumund-Vegesack auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

.....
(Vorname, Name)

.....
Datum/Unterschrift des Kontoinhabers

Der Austritt ist zum 30.06. und 31.12. zulässig!
Er muss dem Verein mindestens einen Monat vorher,
31.05. und 30.11., angezeigt werden!
Austritte per E-Mail werden nicht anerkannt!

Sportgemeinschaft Aumund-Vegesack

Geschäftsstelle:
Fährgrund 14, 28755 Bremen
Tel.: 0421-667215, Fax: 0421-656074
Öffnungszeiten:
Montag und Dienstag von 10-13 Uhr
Mittwoch von 10-19 Uhr, Donnerstag von 16-19 Uhr
Internet: www.sav-bremen.de
E-Mail: info@sav-bremen.de

Nur für den Verein

Mitglieds/Mandatsreferenznr.:

0 = Zahler 1 – 9 = Angehörige

Beitrag _____ Euro

Sonderbeitrag _____ Euro

Aufnahmegebühr _____ Euro

Anteil Mitgliedsbeitrag _____ Euro

Gebühr Rechnungsz. _____ Euro

Gesamt _____ Euro

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

_____
Datum/Unterschrift Bearbeiter