

AUFNAHME – ANTRAG
zur Mitgliedschaft bei der
Spvg. Niedersachsen Hannover-Döhren von 1909 e.V.



Spvg. Niedersachsen Hannover-Döhren von 1909 e.V., Schützenallee 10, 30519 Hannover

Mitgliedsdaten

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Bisheriger Sportverein: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Ich bitte um Aufnahme in die Abteilung/en: _____

als aktives Mitglied passives Mitglied Eintritt zum: _____

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass die angegebenen Daten zum Zweck der Vertragsabwicklung und Mitgliederbetreuung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist nur durch eine schriftliche Mitteilung möglich und endet mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Monatsende. Die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung wird hiermit anerkannt.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

| | |
|--------------------|---|
| Zahlungsempfänger: | Spvg. Niedersachsen Hannover-Döhren, Schützenallee 10, 30519 Hannover |
|--------------------|---|

| | |
|---|--|
| Gläubiger-ID-Nr.: DE 95 ZZZ 00000 350 175 | |
|---|--|

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige die Spvg. Niedersachsen-Döhren, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spvg. Niedersachsen-Döhren 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.

Zahlungsart: Ab 2014 erfolgt die wiederkehrende Zahlung vierteljährlich, am ersten Bankarbeitstag in den Monaten: März, Juni, September und Dezember.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut (Name)

IBAN: DE _____ BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers

| | | | | |
|-----------|---------------|--------|-----|---------------|
| Abteilung | Schatzmeister | Kartei | EDV | Mitglieds-Nr. |
|-----------|---------------|--------|-----|---------------|