

## Beitrittserklärung mit SEPA-Mandat - SV Alemannia Auderath e.V.

---

An den

SV Alemannia Auderath e. V.  
z. Hd. Jennifer Krämer  
Am neuen Kreuz 30

56766 Auderath



### Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

---

(Name, Anschrift, Beruf)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax/E-Mail: \_\_\_\_\_

Falls minderjährig, Name und Anschrift des gesetzlichen Vertreters:

---

Gewünscht wird ab \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft/der Beitritt zum Verein SV Alemannia Auderath.  
Die nachfolgend aufgeführten Familienangehörigen sollen ebenso Mitglied des Vereins werden:

1. \_\_\_\_\_ geb am \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ geb am \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ geb am \_\_\_\_\_ 4. \_\_\_\_\_ geb am \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ geb am \_\_\_\_\_ 6. \_\_\_\_\_ geb am \_\_\_\_\_

Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung wurde mir zur Verfügung gestellt bzw. eingesehen  
und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt.

---

(Unterschrift)

(Bitte Seite wenden)

**Familienangehörige bereits Vereinsmitglied?**

[ ] Nein

[ ] Ja: \_\_\_\_\_

Für Minderjährige: Der/Die Erziehungsberechtigte/n erklären ihr Einverständnis zum Vereinsbeitritt und übernehmen die sich aus dem Mitgliedschaftsverhältnis ergebenden Zahlungsverpflichtungen, insbesondere für Mitgliedsbeiträge.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

**Persönliches SEPA-Mandat (SEPA-Lastschrift)**

Hiermit wird der Verein SV Alemannia Auderath e.V. mit Sitz in Auderath widerruflich berechtigt, die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge/Umlagen/Aufnahmegebühren bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres angegebenen Kontos durch SEPA-Mandat einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen. Es ist mir/uns bekannt, dass bei fehlender Deckung/Wechsel in der Bankverbindung die nachfolgend genannte kontoführende Bank/das Kreditinstitut nicht zur Einlösung verpflichtet ist. Der Verein behält sich ausdrücklich im Fall der Nichteinlösung die Geltendmachung der hierfür anfallenden Gebühren für Rücklastschrift vor.

**Bankverbindung des Mitglieds:**

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN (z.B. DE 45 0123 4567 8901 2345 67): \_\_\_\_\_

BIC (z.B. CILLDEBW): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Datum)\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Die heute gültigen Mitgliedsbeiträge sind:

- Familienbeitrag: 72,- EUR pro Kalenderjahr
- Einzelperson: 72,- EUR pro Kalenderjahr
- Minderjährige(r): 48,- EUR pro Kalenderjahr

