



## Aufnahmeantrag

(Bitte leserlich in Druckschrift ausfüllen)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Telefon / Handy

### SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderverein Jugendfußball des TSV Poing e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jugendfußball des TSV Poing e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- |   |           |
|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> Mitgliedsjahresbeitrag     | 15,00 EUR |
| <input type="checkbox"/> ich spende einmalig        | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> ich spende monatlich       | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> ich spende vierteljährlich | _____ EUR |
| <input type="checkbox"/> ich spende jährlich        | _____ EUR |

### **Meine Kontodaten lauten:**

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
IBAN (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datenschutzhinweis:** Ihre personenbezogenen Daten werden nur für Vereinszwecke unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und verarbeitet.

**Ich nehme zur Kenntnis,** dass der Beitrag jährlich eingezogen wird, der Austritt schriftlich erfolgen muss, keine anteiligen Beiträge zurückerstattet werden und nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift