



## AUFNAHME – ANTRAG Seite 1

Neuaufnahme zum:  Änderung zum:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als:

Aktives-  Passives-  Jugend- Mitglied

In den Abteilungen:

Turnen  Fussball  Tennis  
 Tischtennis  Karate  Fitness/Gesundheitssport

Eintrittsdatum:

Mitgliedsnummer:

(Name, Vorname)	(Geburtsdatum)	<input type="checkbox"/> weibl.	<input type="checkbox"/> männl.
(PLZ, Wohnort)	(Straße, Hausnummer)		
(Telefonnummer)	(email-Adresse)		
Ort, Datum	Unterschrift		

Für die Mitgliedschaften gilt die Satzung des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

**Angaben zum Abbuchungsverfahren bitte Seite 2 ausfüllen.**

Ich bin bereits Mitglied

NEIN

JA,

Abteilung \_\_\_\_\_

Aus meiner Familie sind bereits Mitglied bei den Sportfreunden Schwendi:

Name	Vorname	Geburtsdatum



## AUFNAHME – ANTRAG Seite 2

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Sportfreunde Schwendi 1862 e.V.**  
**Hauptstraße 66**  
**88477 Schwendi**

**Eintrittsdatum:**

**Mitgliedsnummer:**

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

**DE76SFS00000106756**

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

**Sportfreunde Schwendi 1862 e.V., Hauptstraße 66, 88477 Schwendi**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

**Sportfreunde Schwendi 1862 e.V., Hauptstraße 66, 88477 Schwendi**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Kontoinhaber (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

**DE**

Ort, Datum

Unterschrift

Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Weiter Informationen zu den Sportfreunden Schwendi auch über die Homepage:

[www.sf-schwendi.de](http://www.sf-schwendi.de)

Hinweis: Kündigung der Mitgliedschaft siehe §14 der Satzung der Sportfreunde Schwendi.

**1. Vorsitzender**  
Richard Miller  
Sägewerk Miller 1  
88477 Schwendi  
Tel. (07353) 9843-0

**Vereinsanschrift**  
SF Schwendi 1862 e.V.  
Hauptstraße 66  
88477 Schwendi  
[www.sf-schwendi.de](http://www.sf-schwendi.de)

Volksbank Laupheim eG  
Kto.-Nr.: 33 439 001  
BLZ: 654 913 20  
Steuer-Nr. 54002/10020