



Postanschrift: 92552 Teunz, Ödmiesbacher Str. 56, Tel. (Sportheim): 09671/1496  
Internet: [www.spvggteunz.de](http://www.spvggteunz.de) E-Mail: [fussball@spvggteunz.de](mailto:fussball@spvggteunz.de)

**Aufnahmeantrag**

**Änderungsauftrag**

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Strasse, Haus Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Tel.:** \_\_\_\_\_

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

**Handy:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Name des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen: Mitglied**

**ja**  **nein**

Ich beantrage zum \_\_\_\_\_ die Mitgliedschaft in der/den Abteilungen der SpVgg Teunz 1968 e.V.

**Jahresmitgliedsbeitrag:**

Einzelbeitrag: 35,00 €

Kinder: 14,00 €

Jugendliche: 18,00 €

Familienbeitrag: 62,00 €

Sonderbeitrag: 10,00 €

**Fußball**

**Kinderturnen**

Der / die Vorgenannte ist bereits Mitglied bei der SpVgg Teunz in der

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

Diese Abteilungszugehörigkeit wird  **beibehalten**  **nicht beibehalten.** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Einzugsermächtigung/SEPA Lastschriftmandat DE07ZZZ00000214698**

ist der Kontoinhaber nicht mit dem Antragssteller identisch, bitte die Adresse des/der Kontoinhaber(s) angeben.

**Zuname, Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße, Haus-Nr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige widerruflich die SpVgg Teunz 1968 e.V., die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit mittels Lastschrift abzubuchen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für evtl. Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**IBAN oder Konto-Nr.:** \_\_\_\_\_

**BIC oder Bankleitzahl:** \_\_\_\_\_

**Geldinstitut:** \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins und der Abteilungen. Vom Inhalt habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung auf Datenträger speichert und für Vereinszwecke verwendet. Die Aufnahme erfolgt vorbehaltlich der Zustimmung der Vorstandschaft.

**Unterschrift des Antragsstellers**  
bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzlichen Vertreter

**Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)**

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

Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Interne Bearbeitungsvermerke: MitgliedsNr. \_\_\_\_\_ EDV: \_\_\_\_\_ bearbeitet: \_\_\_\_\_

Beitrag unterjährig: \_\_\_\_\_ Lastschrift erstellt: \_\_\_\_\_