

SPVGG. ERKENSCHWICK 1916 e.V.
Postfach 1344
45739 Oer- Erkerschwick



Gläubiger ID DE23ZZZ00000495128

AUFNAHMEANTRAG

☐ **Einzelmitgliedschaft** in der Spvgg. Erkerschwick 1916 e.V.
Hiermit bestätige ich den Beitritt zur Spvgg. Erkerschwick 1916 e.V.
Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt **12,00€**

☐ **Familienmitgliedschaft** in der Spvgg. Erkerschwick 1916 e.V.
Hiermit bestätige ich den Beitritt zur Spvgg. Erkerschwick 1916 e.V.
Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt **18,00€**

(Bitte den entsprechenden Wunsch **ankreuzen**)

Aufnahmegebühr der Spvgg. Erkerschwick 1916 e.V.
Hiermit bestätige ich den Beitritt zur Spvgg. Erkerschwick 1916 e.V.
Die einmalige Beitrittsgebühr beträgt **10,00€**

Persönliche Daten: (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Name, Vorname des Mitglieds / Spielers : _____

Geburtsdatum des Mitglieds / Spielers : _____

Postleitzahl, Wohnort : _____

Straße , Hausnummer : _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

Einzugsermächtigung:

Ich / wir sind damit einverstanden, dass o.g. Beträge von meinem / unserem Konto:

Bankverbindung : BLZ _____ Bank: _____

Konto Nr. : _____

BIC Nr. : _____ (siehe Kontoauszug)

IBAN Nr. : _____ (siehe Kontoauszug)

per Lastschrift, monatlich vor Fälligkeit abgebucht werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(bei Kindern und Jugendlichen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)