

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



Gläubiger ID DE23ZZZ00000495128

## AUFNAHMEANTRAG

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

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

(Bitte den entsprechenden Wunsch **einkreisen.**)

### **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, (jährlich), (halbjährlich), vierteljährlich vor Fälligkeit abgebucht werden. (Unzutreffendes bitte streichen)

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

( bei Kindern und Jugendlichen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)