



SpVgg. 1920 Edenkoben e.V.

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Verein SpVgg. 1920 Edenkoben e.V.

Name:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Telefonnummer:	
Mobiltelefonnummer:	
E – Mail Adresse:	
Erziehungsberechtigte/r: (Nur im Falle minderjähriger)	

Einzelmitgliedschaft

Jugend / Studenten
Rentner

Monatsbeitrag: 4 €
Jahresbeitrag: 48 €

Sonstige Mitgliedschaft

Monatsbeitrag: 5 €
Jahresbeitrag: 60 €

Familienmitgliedschaft

(bei Familienmitgliedschaft alle Familienmitglieder
angeben die im Verein beitreten möchten)

Monatsbeitrag: 6,50 €
Jahresbeitrag: 78 €

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:

Hiermit ersuche ich um die Aufnahme in den Verein und erkenne die gültigen
Vereinsstatuten als bindend an. Mein Beitritt soll erfolgen zum _____

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei minderjährigen der / die Erziehungsberechtigte/r)

Ich bin mit dem Einzugsverfahren für den Mitgliedsbeitrag einverstanden.

Kontonr: _____ Blz: _____

Geldinstitut: _____ Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Abbuchung halbjährlich

Abbuchung jährlich

Die Einzugsermächtigung erteile ich mit unten stehender Unterschrift:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang meiner Mitgliedschaft aufgenommenen Bilder oder Filmaufnahmen durch
Printmedien, Fernsehen oder auf der Homepage des Vereins ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden. Diese
Einverständniserklärung gilt über die Beendigung der Mitgliedschaft hinaus und kann nur aus wichtigem Grund schriftlich unter Angabe von
Gründen widerrufen werden.

Ort/ Datum: _____

Unterschrift: _____