

Sportring Eller 1892 e. V.

Roßbachstr. 41 40231 Düsseldorf



Tel./Fax.: 0211 22 33 33 Mail: info@sportringeller1892.de Int.: www.sportringeller1892.de

AUFNAHMEANTRAG

Mitgl.-Nr.:

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein **Sportring Eller 1892 e.V.**, Düsseldorf, als aktives / passives Mitglied. Die Satzung des Vereins und die jeweiligen Ordnungen erkenne ich an.

Name **alle** Vornamen:

Geburtsdatum: Geburtsort:

Anschrift:
Straße u. Hausnummer Plz. Ort

Nationalität: Telefon: Privat

E-Mail Adresse:@..... Mobil

bisheriger Verein: abgemeldet am:

letztes Spiel am: Spielerpass vorhanden: ja / nein

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein die fälligen Beiträge gemäß der **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats** von meinem Konto einzuziehen.

.....
Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Erziehungsberechtigter Unterschrift Vorstand

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen

Hiermit ermächtige ich den **Sportring Eller 1892 e.V.**, Düsseldorf, Mitgliedsbeiträge - **im voraus** - von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Sportring Eller 1892 e. V. gezogenen Lastschriften einzulösen!

Name des Geldinstitutes:

Anschr. des Geldinstitutes:
Straße Plz. Ort

IBAN: **DE**..... BIC:

Name und Vorname des Kontoinhabers:

für das Mitglied (falls abweichend):

Das Geldinstitut ist nicht zur Einlösung verpflichtet, wenn das Konto keine Deckung aufweist. Nach einer unberechtigten oder überhöhten Abbuchung besteht die Möglichkeit bei Ihrem Geldinstitut - **innerhalb von acht Wochen** - Widerspruch einzulegen. Es erfolgt dann eine kostenlose Rückbuchung auf Ihr Konto!

Erhalten Sie Zuschüsse von der ARGE oder dem Jobcenter ja / nein Nichtzutreffendes streichen

.....
Datum Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Vorstand:
kom. 1. Vorsitzender: Udo Herchenhan
2. Vorsitzender: Rudolf Förderl
Schatzmeister: Marc Herchenhan
Geschäftsführer: Günter W. Mertes

Kommunikation/Zeitpunkt:
Hauptverein: Dienstag von 19:00 bis 20:00 Uhr
Jugend-Abt.: Dienstag von 19:00 bis 20:00 Uhr

Bankverbindungen:
IBAN: DE82 3005 0110 0052 0041 24
IBAN: DE95 3005 0110 0052 0073 82

Daten zur Erstellung eines Antrages auf Bildung u. Teilhabe

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn berechtigt ist seinen Mitgliedsbeitrag für den Sportverein Sportring Eller 1892 e.V. über die Einrichtung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben zu erhalten.

Familienname:, Vorname:, Geb.-Dat.:

Familienname der Eltern (falls abweichend)

Anschrift:
Straße u. Hausnummer Plz . Ort

Telefon: E-Mail-Adresse.

Die Zahlung erfolgt über die ARGE bzw. dem Jobcenter. **(Nichtzutreffendes bitte durchstreichen)**

Kd.-Nr.: BG.-Nr. des Berechtigten.

Sollte im Bereich der Beitragszahlungen eine Veränderung erfolgen, werde ich den Verein direkt davon in Kenntnis setzen!

.....
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Daten zur Erstellung eines Antrages auf Bildung u. Teilhabe

Hiermit bestätige ich, dass mein Sohn berechtigt ist seinen Mitgliedsbeitrag für den Sportverein Sportring Eller 1892 e.V. über die Einrichtung zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben zu erhalten.

Familienname:; Vorname:, Geb.-Dat.:

Familienname der Eltern (falls abweichend)

Anschrift:
Straße u. Hausnummer Plz . Ort

Telefon: E-Mail-Adresse.

Die Zahlung erfolgt über die ARGE bzw. dem Jobcenter. **(Nichtzutreffendes bitte durchstreichen)**

Kd.-Nr.: BG.-Nr. des Berechtigten.

Sollte im Bereich der Beitragszahlungen eine Veränderung erfolgen, werde ich den Verein direkt davon in Kenntnis setzen!

.....
Ort Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten