



# Aufnahmeantrag - SV Konz

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon (privat) \_\_\_\_\_ Telefon (dienstl.) \_\_\_\_\_

Mobil/Handy \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Bankverbindung \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Antragsteller

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den SV Konz

Konz, den \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächte ich den SV Konz bis auf Widerruf die Mitgliedsbeiträge halbjährlich bei Fälligkeit von o. g. Konto einzuziehen

Konz, den \_\_\_\_\_

Unterschrift - neues Mitglied  
(bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift des Kontoinhabers

### wird vom SV Konz ausgefüllt:

#### Mitgliedsbeiträge (monatlich)

Erwachsene	(aktiv)	€ 6,00	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	(passiv)	€ 4,00	<input type="checkbox"/>
Jugendliche		€ 6,00	<input type="checkbox"/>
Aufnahmegebühr bei Aktiven		€ 3,00	
<small>(einmalig)</small>			

Lastschrift gezogen am : \_\_\_\_\_

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

aktiv

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

passiv

Mannschaft \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Spielerpass-Nr.: \_\_\_\_\_

SV KONZ