



# Elsdorfer Sportverein

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme folgender Personen in den Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V.:

**Vorname:**

\_\_\_\_\_

**Nachname:**

\_\_\_\_\_

**geb. am:**

\_\_\_\_\_

**Straße:**

\_\_\_\_\_

**Plz:**

\_\_\_\_\_

**Ort:**

\_\_\_\_\_

**Sparte-Nr.:**

\_\_\_\_\_

**@Email:**

\_\_\_\_\_

**Folgende Sparten werden zur Zeit angeboten:**

- |                             |                           |                        |
|-----------------------------|---------------------------|------------------------|
| 01 Handball Vorminis        | 09 Badminton              | 17 Walking-Treff       |
| 02 Eltern-Kind-Turnen       | 10 Handball HSG           | 18 ZUMBA               |
| 03 Kinderturnen 3-6 Jahre   | 11 Step-Aerobic and more  | 19 Passiv              |
| 04 Geräteturnen 6-14 Jahre  | 12 Gymnastik/Pilates Sen. | 20 Reitsparte          |
| 05 Turnen Kunterbunt 6-9 J. | 13 Kistenkicker Senior    | 21 Hip-Hop Kids        |
| 06 Kistenkicker Minis       | 14 Dattelclub Männer      | 22 Förderndes Mitglied |
| 07 Kistenkicker Junior      | 15 Volleyball Mix         |                        |
| 08 Tischtennis              | 16 Lauftreff              |                        |

Mit dieser Anmeldung übernehme ich alle Rechte und Pflichten dem Elsdorfer Sportverein gegenüber. Einen eventuellen Austritt kann ich nur schriftlich erklären.

Ort, Datum

Unterschrift / ges. Vertreter

Hinweis gem. §26 Bundesdatenschutzgesetz (BDSG):  
Die gemachten Angaben werden elektronisch gespeichert.

	Datum	Zeichen
Eingang		
EDV-Eingaben		



# Elsdorfer Sportverein

## SEPA-Lastschriftmandat

für folgende/s Mitglied/er (Name, Vorname, Anschrift):

.....

**Gläubiger-Identifikationsnummer**

des Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V.:

DE75ZZZ00000030435

**Mandatsreferenz:**

- wird Ihnen mit der ersten Abbuchung mitgeteilt –

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Elsdorfer Sportverein von 1920 e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber): .....

Straße, Hausnummer: .....

Postleitzahl und Ort: D-.....

Name Kreditinstitut: .....

BIC: .....

IBAN: .....

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift/en Kontoinhaber

... wird vom Kassenwart ausgefüllt ...	
Erfaßt am:	
Mandatsreferenz lautet:	