



www.SV-Ottmarshausen.de

vorstand@sv-ottmarshausen.de

- Mitglied des Bayerischen Landessportverbandes -

Sportverein  
Ottmarshausen e.V.  
Aystetter Str. 21  
86356 Neusäß

1. Vors.: David Nebl \* Holzbachstr. 19 \* 86356 Neusäß \* Tel. 0176/70211898

2. Vors.: Florian Geiß \* Brixenerstr. 10 \* 86356 Neusäß \* Tel. 0162/9179197

## AUFNAHMEANTRAG

Bitte in Druckschrift schreiben !

Ich trete dem SV Ottmarshausen e.V. und folgender Abteilung bei:

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Geb.-Datum: .....

Telefon: .....

Email: .....@.....

Eintrittsdatum: .....

Mitglieds-Nr.: .....

- Badminton
- Fußball
- Gymnastik mit Kinderturnen, Freizeitsport
- Tischtennis
- Kegeln
- Skisport und Wandern
- .....
- Interesse zur aktiven Mitarbeit im Verein**

<b>Beiträge (€uro):</b>	<b>Monat</b>	<b>Jahr</b>	Familienmitgliedschaft: Namen derer, die bereits Mitglied sind:	
Familien	13,33	160,00	<input type="checkbox"/>	.....
Erwachsene	6,67	80,00	<input type="checkbox"/>	.....
Jugendliche	3,75	45,00	<input type="checkbox"/>	
Kinder	3,75	45,00	<input type="checkbox"/>	
Senioren (ab 65. Lj.)	3,75	45,00	<input type="checkbox"/>	
Rück-Lastschrift-Gebühr		5,00		

Der Austritt aus dem SV Ottmarshausen kann **nur** zum Jahresende durch schriftliche Kündigung mit einmonatiger Kündigungsfrist erfolgen.

Die Beitragsbegleichung erfolgt jährlich und aus verwaltungstechnischen Gründen durch Bankeinzug. Wir bitten Sie, die nachstehende Einzugsermächtigung auszufüllen und zu unterschreiben.

Einer Verwendung von personenbezogenen Fotos ggf. mit Namensangabe auf der vereinseigenen Homepage, der Augsburgener Allgemeinen, Stadtzeitung und der Vereinszeitschrift wird  
zugestimmt  nicht zugestimmt

### SEPA-Lastschriftmandat

Bankverbindung: VR-Bank Lech-Zusam eG (BLZ 720 621 52) Kto.-Nr. 06562400

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den SV Ottmarshausen e.V. (Zahlungsempfänger), Zahlungen von meinem/ unserem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich (März) bzw. bei Eintritt jahresanteilmäßig.

IBAN .....

BIC .....

Bank/Sparkasse .....

Kontoinhaber .....

Ort/Datum/Unterschrift(en) des/der Kontoinhaber(s)/Kontoinhaberin

Die Mandatsreferenznummer wird nach Erfassen des Aufnahmeantrags mit gesondertem Brief mitgeteilt.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00000152135

Neusäß, den .....

Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter