

# SSV Armsfeld 1975 e.V.

SSV Armsfeld · Hüttenroder Str. 21 · 34537 Bad Wildungen-Armsfeld

Telefon: 05621-3941 · E-Mail: ssv-armsfeld@gmx.de

Vertreten durch den 1. Vorsitzenden Carsten Sunkovsky



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als  aktives  passives  Jugend- Mitglied  
in folgende Abteilung(-en) des SSV Armsfeld

Damenfußball  Jugendfußball  Bambinifußball  Damengymnastik

Kinder-/Jugendturnen  Darts  \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_, Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich war bis jetzt in folgendem Verein: \_\_\_\_\_

bin dort noch Mitglied und besitze einen / keinen Spielerpass.

Die Vereinsatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.  
jährliche Beiträge: Männer: 30,- € Frauen: 18,- € Jugendliche bis 18 Jahre: 7,- € (Stand:01.01.2015)

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Antragstellers (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

## SEPA-Basislastschrift

SSV-Armsfeld, vertreten durch den 1. Vorsitzenden Carsten Sunkovsky,

Hüttenroder Str. 21, 34537 Bad Wildungen Armsfeld

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE27ZZZ00001461758**

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den SSV-Armsfeld 1975 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weiße ich mein Kreditinstitut an, die von dem SSV-Armsfeld 1975 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber-/in)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut und BIC

**DE** \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort, Unterschrift des Zahlungspflichtigen