



SV Melitia Aufenau 1921 e.V.



1.Vors.: Jan Volkmann, Münchner Straße 7, 63607 Wächtersbach
2.Vors.: Marco Biehn, Gartenstraße 4a, 63571 Gelnhausen
Kassenwart: Dominik Banovsky, Am Langen Steg 15a, 63571 Gelnhausen

Jan Volkmann, Münchner Str. 7, 63607 Wächtersbach

An den Vorstand des
SV Melitia 1921 Aufenau e.V.
Münchner Str. 7

63607 Wächtersbach/Aufenau

Aufnahmeantrag für

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene bitte bei **Beitragszahler** eintragen
- Familie umfasst Eheleute und Kinder bis 18 Jahre
- Jugendliche umfasst Mitglieder bis 18 Jahre, bitte den **Beitragszahler** gesondert eintragen und den Jugendlichen unter **1. Kind** angeben.

Hiermit bitte/n ich/wir um die Aufnahme in den SV Melitia 1921 Aufenau e.V.
Der Jahresbeitrag beträgt gemäß aktuellem Beschluss für:

- Familien 80,- €

- Erwachsene 50,- €

- Jugendliche 36,- €

Beitragszahler/-in	Name	.....
	Vorname	.....
	Geburtstag	.....
Ehegatte/-gattin	Name	.....
	Vorname	.....
	Geburtstag	.....
1. Kind des Beitragszahlers oder Neumitglied Jugendlicher	Vorname	.....
	Geburtstag	.....
2. Kind des Beitragszahlers	Vorname	.....
	Geburtstag	.....
3. Kind des Beitragszahlers	Vorname	.....
	Geburtstag	.....
Mitglied/Familie wohnhaft in:	Straße	.....
	PLZ, Wohnort	.....
	Telefon	.....
	Handy	.....
	E-Mail	.....

Die erhobenen Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt. Durch Unterschrift unter den Mitgliedsantrag stimme ich der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung zu. Ebenso stimme ich einer Weitergabe an Dritte zur Erfüllung des Vereinszweckes zu. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

Datum und Unterschrift Aufzunehmender oder Erziehungsberechtigter

Bitte Rückseite beachten!



SV Melitia Aufenau 1921 e.V.



1.Vors.: Jan Volkmann, Münchner Straße 7, 63607 Wächtersbach
2.Vors.: Marco Biehn, Gartenstraße 4a, 63571 Gelnhausen
Kassenwart: Dominik Banovsky, Am Langen Steg 15a, 63571 Gelnhausen



SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
SV Melitia 1921 Aufenau e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Rotgartenstraße

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

63607 Wächtersbach

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE71ZZZ00000552755

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben", Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben".

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: