



## Aufnahmeantrag

Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Nationalität <input type="text"/> Straße, Haus-Nr. <input type="text"/> PLZ                      Ort <input type="text"/> <input type="text"/> E-Mail <input type="text"/> Letzter Badmintonverein <input type="text"/>	Mitgliedsnummer/ Mandatsreferenznummer <input type="text"/> <small>(wird vom Verein vergeben)</small> Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Geburtsdatum <input type="text"/> Geburtsort <input type="text"/> Mobil <input type="text"/> Festnetz <input type="text"/> Eintrittsdatum (zum Monatsanfang) <input type="text"/>
---	---

Beitragsart	Quartal	Jahr
Schüler, Studenten, Auszubildende, Arbeitslose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ehe- und Eheähnliche Paare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Familie ab drei Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich habe Kenntnis von der **Vereinsatzung** und **Finanzordnung** und erkenne die jeweils gültige an. Konto -und Adressänderungen sind dem SV Berliner Brauereien unverzüglich mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Mitglieds** (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten und Name(n) der Eltern bitte in Druckschrift hinzufügen)

## SEPA-Lastschriftmandat

SV Berliner Brauereien e. V., Gläubiger-ID: DE51SV100002009473

Ich ermächtige den SV Berliner Brauereien e.V., Abt. Badminton den jeweiligen Mitgliedsbeitrag, Sonderbeiträge und die Aufnahmegebühr bei Fälligkeit von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Berliner Brauereien 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.

### Kontoinhaber

Vorname <input type="text"/> Anschrift (Falls abweichend vom obigen Mitglied) Straße, Haus-Nr. <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>	Name <input type="text"/> PLZ                      Ort <input type="text"/> <input type="text"/> BIC <input type="text"/>
---	--

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (Kontoinhaber)

Abschnitt wird vom Verein ausgefüllt

Hiermit bestätigt der Abteilungsvorstand den Eintritt ab Monat:

Beitragsart	Betrag in €	Art	Einzug Fälligkeit	Datum Fälligkeit
Aufnahmegebühr				
Mitgliedsbeitrag				
Sonderbeitrag				

Art: 1 = einmalig; 2 = wiederkehrend      Fälligkeit: 1 = quartalsweise; 2 = jährlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (Abteilungsvorstand)

**Bei Änderung der persönlichen Daten bitten wir um Mitteilung an den Vorstand der Abteilung.**