



# SV Leithe 19/65 e.V.

## Seniorenabteilung

Alte-Herren-Abteilung und Damenfußballabteilung

Sportanlage: Essen Leithe, Wendelinstr. 4, Tel.: 0201-8568282, Vorstand@SVLeithe.de

**IBAN: DE77 3605 0105 0007 7052 54 BIC: SPESDE3EXXX**

Sabrina Gießmann  
Liboriusstr. 30  
44807 Bochum

### Aufnahmeantrag:

Ich beantrage die Aufnahme als aktives [ ] /passives [ ] Mitglied in den Sportverein SV-Leithe 19/65 e.V.

### Persönliche Daten:

Name:		Geburtsdatum:	
Vorname:		Geburtsort:	
Straße:		Telefon/Mobile	
PLZ-Ort:		E-Mail-Adresse:	
Familienstand:		Nationalität:	

Ich erkenne die Vereinssatzung im vollen Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Mir ist bekannt dass es zum Vereinsaustritt einer schriftlichen Kündigung bedarf, diese ist per Post an die oben genannte Adresse oder per E-Mail an [Vorstand@svleithe.de](mailto:Vorstand@svleithe.de) zu senden. Eine Änderung von Anschrift oder Konto teile ich dem Verein unverzüglich mit.

Ort/Datum ..... Unterschrift .....

Zahlungsart: Barzahler  Bankeinzug

### Bei Bankeinzug bitte das nachfolgende SEPA-Mandat ausfüllen und unterschreiben!

#### SEPA-Mandat

Hiermit ermächtige ich SV-Leithe den Vereinsbeitrag halbjährlich in Höhe von 54€, jeweils zum 01.01 und 01.07 eines Jahres unter wiederkehrender Mandatsnutzung einzuziehen.

Kontoinhaber:		Geldinstitut:	
IBAN:		BIC:	

Ort, Datum ..... Unterschrift .....

Mandatsref:  Gläubiger-ID DE45SEN00000974758

Der geschäftsführende Vorstand

Ort/Datum ..... Unterschrift .....