

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Akademischen Sportverein Zwickau

Scheffelstr. 39, 08066 Zwickau



Name, Vorname _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Adresse: PLZ Ort _____

Straße _____

Telefon _____ e-Mail _____

Eintritt zum : _____

Abteilung: IG Klettern

Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten:

Name, Vorname: _____

Anschrift (nur wenn abweichend) : _____

Der Austritt kann nur schriftlich zum Ende eines Kalenderhalbjahres erfolgen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Mitgliedsdaten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Hiermit bestätige ich, dass ich die Satzung und die Finanzordnung des Vereins anerkenne.

*1 Ich erkläre mich einverstanden, dass Fotos von mir auf der Internetseite des ASZ e.V. veröffentlicht werden dürfen. Alle Fotos haben informativen Charakter und sollen die Sportstätten bzw. die aktiven Sportfreunde darstellen. Die Einverständniserklärung kann schriftlich widerrufen werden.

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

*1 Bitte ankreuzen

Dirk Schneider
Serbitz 42
04617 Treben

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00001505976

Mandatsreferenz (Wird dem Zahlungspflichtigen vor der ersten Lastschrift mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Kassenwart der Abteilung IG Klettern des Vereins ASZ e.V. – Herrn Dirk Schneider -widerruflich, die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des unten angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Dem Verein durch eine Lastschriftrückgabe entstandene Aufwendungen werde ich erstatten.

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.

Name des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Beitrag für (Name, Vorname) : _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers