

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir **zum** _____

- Datum -

die Aufnahme in den MTV Boffzen für die nachfolgend aufgeführten Personen:

<u>Nr.</u>	<u>Familienname</u>	<u>Rufname</u>	<u>Geb.-Tag</u>	<u>MTV-Abteilung</u>
------------	---------------------	----------------	-----------------	----------------------

1.

2.

3.

4.

5.

Anschrift:

- Straße und Haus-Nr. -

- Postleitzahl und Wohnort -

Telefon-Nr. -

E-mail-Adresse

Mit der Speicherung meiner/unserer persönlichen Daten in der EDV-Mitglieder-Datei des MTV Boffzen bin ich / sind wir einverstanden.

Falls eine der o.a. Personen bereits Mitglied im MTV Boffzen ist oder war, ist die Nr. vor dem Namen mit einem X zu versehen!

Falls eine Familienmitgliedschaft beantragt wird, sind auch die Familienangehörigen oben aufzuführen, die keiner Abteilung zugeordnet werden.

Der Antrag von Minderjährigen ist von einem Erziehungsberechtigten mit Vor- und Familienname zu unterschreiben.

- Datum -

- eigenhändige Unterschrift -
(bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich – jeweils am 05. April und am 05. Oktober - im SEPA-Abbuchungsverfahren von dem auf Seite 2 angegebenen Bankkonto eingezogen. Hierfür ist das umseitige Lastschrift-Mandat auszufüllen und vom Konto-Inhaber eigenhändig zu unterschreiben.

Seite 2 unbedingt ausfüllen und vom Konto-Inhaber unterschreiben lassen !

MTV Boffzen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00000284563

Mandatsreferenz für Personen auf Seite 1

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den MTV Boffzen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Boffzen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name u. Vorname (Kontoinhaber) _____

Straße u. Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Ort und Datum: _____

Eigenhändige Unterschrift
des Konto-Inhabers _____

(IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug der Bank)

Den vollständig ausgefüllten (beide Seiten) Antrag bitte senden an:

MTV Boffzen – Mitgliederverwaltung -

H. Thadewald

Heinrich-Ohm-Str. 24, 37691 Boffzen

Etwaige Rückfragen bitte telefonisch an 05271 5334.