

# SpVgg Markt Baudenbach e.V.

## Aufnahmeantrag

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur SpVgg Markt Baudenbach e.V.

Beitritt zur Abteilung  
(zutreffendes ankreuzen)

ab .....  
Name, Vorname .....  
Straße .....  
PLZ Wohnort .....  
Geburtsdatum .....

Fußball	Kinderturnen
Damen Gymnastik	Tischtennis
Damenfußball	Passives Mitglied

### Nur für Mitglieder unter 18 Jahre

Wir als gesetzlicher Vertreter sind damit einverstanden, dass unser o.g. Kind Mitglied der SpVgg Markt Baudenbach e.V. wird. Ebenso geben wir unsere Zustimmung zur Wahlberechtigung bei Abstimmungen der SpVgg Markt Baudenbach e.V., lt. Satzung ab dem 16. Lebensjahr

.....  
Ort, Datum

.....  
Ort, Datum (gesetzliche Vertreter)

.....  
Unterschrift des beitretenden Mitglieds

.....  
Mutter

.....  
Vater

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

Kto.-Nr. ....

Bankleitzahl .....

bei (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes) .....

durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:
-------------------------

.....  
Darum / Unterschrift des Kontoinhabers bzw. Kontobevollmächtigten.

### - Nicht ausfüllen, interne Bearbeitungsvermerke -

Mitgliederbestandsverwaltung und Beitragseinzug

Kenntnisnahme Vorstand:

Kassier:

Arbeitsablauf :

Meldung an BLSV	1.Beitrag manuell eingezogen	Übernahme EDV	Überprüfung EDV Eingaben	Ablage Antragsformular unter Mitgliedsnummer
-----------------	------------------------------	---------------	--------------------------	--