

# Meißner Sport-Verein 08 e.V.

Goethestraße 33 | 01662 Meißen

Telefon: 03521 734490 | E-Mail: msv08@online.de

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle: Mo. – Do. von 08:00-12:00 Uhr und Die. + Do. 17:00-19:00 Uhr



## Aufnahmeantrag

### Anmeldung in Abteilung:

Fußball  Tischtennis  Freizeitsport  Behindertensport-Fußball

### Ummeldung:

Von Abteilung: \_\_\_\_\_ zur Abteilung: \_\_\_\_\_

Ich beantrage die Aufnahme in den Meißner Sport-Verein 08 e.V.:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 männl.  weibl.

### **Anschrift:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum/Ummeldedatum: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Die Satzung des Vereines erkenne/n ich/wir mit meiner/unserer Unterschrift an.

Ich/wir verpflichte/n mich/uns selbstschuldnerisch und gesamtschuldnerisch die Beitragspflicht gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung des Meißner Sport-Verein 08 e.V. für mich (mein/unser Kind) zu erfüllen.

Mir/uns ist bekannt, dass eine Erteilung einer Einzugsermächtigung zum Einzug von Beiträgen und Gebühren zwingend laut der Satzung notwendig ist. (§5 Abs.2+6)

Ich/Wir bestätige/n mit Aushändigung des Antragsformulars eine Satzung- und Beitragsordnung des Meißner Sport-Verein 08 e.V. in der jeweilig gültigen Fassung erhalten habe.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Kinder und Jugendlichen der/die Sorgeberechtigten)

Name in Blockschrift

# SEPA-Lastschriftmandat

## SEPA Direct Debit Mandate

**Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:**

**Meissner Sport Verein 08 e.V.**

**Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Goethestraße 33

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

01662 Meißen

Land / Country:

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE70ZZZ00000706130

**Mandatsreferenz (wird vom Meißen Sport-Verein 08 vergeben und Ihnen mitgeteilt)**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

**Zahlungsart / Type of payment:**

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment

Einmalige Zahlung / One-off payment

**Name des Zahlungspflichtigen / Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontinhaber) / Debtor address**

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Deutschland

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the debtor's IBAN begins with DE, the BIC can be omitted.

Ort / Location

Datum(TT/MM/JJJJ) / Date(DD/MM/YYYY):

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**

