Postanschrift
Postfach 2351
48512 Nordhorn

Geschäftszimmer am Jahnplatz
Bürozeit: mittwochs, 16.00 – 19.00 Uhr
Telefon: 05921/32 01 37
E-mail: info@sparta09.de
Internet: www.sparta09.de

Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den
Nordhorner Sportverein Sparta 09 e. V.
als ( ) aktives oder ( ) passives Mitglied

Sportart: ( ) Fußball ( ) Boule ( ) Fitness

gewünschte Beitragszahlung: ( ) vierteljährlich ( ) halbjährlich

Name: ..... Vorname: .....

Geburtstag: ..... Geburtsort: .....

Nationalität: ..... Beruf: .....

PLZ/Wohnort: ..... Straße + Nr.: .....

Telefon-Nr.: ..... E-mail:.....

Bei Erstausstellung eines Spielerpasses (Fußball) bitte den Antrag auf Erteilung einer Spielerlaubnis, eine Kopie der Geburtsurkunde bzw. des Ausweises und ein Passbild beifügen!
Ich war bzw. bin noch Mitglied im Sportverein: .....

Ich verpflichte mich, die fälligen Beiträge und Gebühren bis zu meinem Austritt gem. § 6 der Satzung an den Verein zu zahlen. Austritte sind nur zum Halbjahresende (zum 30.06. oder 31.12.) möglich, wenn die schriftliche Kündigung bis zum 15. Mai bzw. 15. Nov. dem Verein vorliegt!

Nordhorn, den .....

.....
Unterschrift des Antragsstellers bzw. bei Minderjährigen Unterschrift eines Elternteils

---

An den Nordhorner Sportverein Sparta 09 e.V., Querstr. 7, 48527 Nordhorn
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE82SPA00000787588
Mandatsreferenz: wird beim Beitragseinzug mitgeteilt

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für obige Mitgliedschaft

Ich ermächtige Sie, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Ihnen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
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.

..... __ __ __ __ __ __ __ __ I __ __ __
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: DE __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __ __ __ __ I __ __ __ __ I __ __
Prüfziffer Bankleitzahl Konto-Nr. (10-stellig mit führenden Nullen)

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen: .....

.....

Nordhorn, den .....

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Interne Vermerke

Beitrag bis zum 1. Einzug _____ **Familiemitgliedschaft:** **( ) ja** **( ) nein**

Aufnahmegebühr _____ **Name:** .....

Summe: _____ **Mitglieds-Nr.:**

Bankverbindung: Grafschafter Volksbank e.G. BIC: GENODEF1NEV IBAN: DE43 2806 9956 0101 8345 00