



Sportverein 1919 Ober-Olm e.V

Am Sportplatz 2, 55270 Ober-Olm

Eintrittserklärung

Name		<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
Vorname		Geburtsdatum
Straße / Hausnr.		Geburtsort / Land
PLZ / Ort		Staatsangehörigkeit
Telefon (privat)	Telefon (mobil)	Beruf
Emailadresse		
Spielerpass anfordern: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei Verein		verheiratet: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein seit:
Erstbeantragung eines Spielerpass: Aktuelles Passfoto und eine Kopie der Geburtsurkunde / eines Ausweisdokuments beilegen		

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Ober-Olm, die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Ober-Olm 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
Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00001152521

Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber (<input type="checkbox"/> wie oben / <input type="checkbox"/> abweichend)										Straße / Hausnr.									
PLZ / Ort										Eintrittsdatum									
IBAN																			
BIC										Kreditinstitut									

Zur Zeit gültige Beitragssätze (01/2013)

- Erwachsene
- Kinder / Schüler / Studenten* / Rentner*
- Familien
- Mitglied Spvgg Essenheim (Spieler/in in einer SG-Mannschaft)*

8€ / Monat
5€ / Monat
12€ / Monat
beitragsfrei

* nur mit Nachweis

Datum, Ort und Unterschrift
