



AUFNAHMEANTRAG

GÜLTIG AB 01.10.2019

Unter Angaben der nachstehenden personellen Daten und unter Anerkennung der Satzung des ESV Mainz beantrage ich die Mitgliedschaft im ESV Eintracht Mainz 1927 e.V.

Vorname	Name	Straße / Nr.	PLZ / Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel.-Privat	Tel.-Büro	Mobil	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	Beruf / DB-Tätigkeit		Eisenbahner
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sportarten

Volleyball	Prellball	Rudern	Kanu
Sportkegeln	Inline-Skaterhockey	Tischfußball	Sportschießen

Mitgl. Nr. Antragsteller	Mitgl. Nr.	Geb. am	Beruf / Ausbildung / Schule
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eintrittsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Weitere Angehörige der Familie, die Mitglied des Vereins werden **Rudern / Kanu Freischwimmer:** Ja Nein

Monatsbeiträge

Einzelbeitrag.....	12,00 €	Wassersportzuschlag.....	2,00 €
Familienbeitrag.....	16,00 €	Bootslagermiete.....	5,00 €
Jugendbeitrag.....	6,00 €	Tischfußballzuschlag.....	2,00 €
Inaktivenbeitrag.....	4,00 €	Sportkegelzuschlag.....	1,00 €
		Sportschützenzuschlag.....	13,00 €
Vereinsbeitrag.....	<input type="text"/> €		

Ort / Datum

Unterschrift (bei Kindern die des Erziehungsberechtigten)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer DE98ESV00000954625
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)= künftige Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Eisenbahner-Sportverein Eintracht Mainz 1927 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Eisenbahner-Sportverein Eintracht Mainz 1927 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname

Name

Straße und Hausnummer

PLZ / Ort

IBAN (22 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort / Datum

Unterschrift