

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein „Gesundheitssport Traunstein e.V.“ entsprechend der beigefügten Vereinssatzung:

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Emailadresse	
Mitgliedschaft	Einzel <input type="checkbox"/> Familien <input type="checkbox"/>
Angaben über Partner bei Familienmitgliedschaft	Name Vorname Geb.-datum Telefon Emailadresse

Es ist mir bekannt, dass ein Austritt aus dem Verein satzungsgemäß nur in schriftlicher Form durch Meldung an die Vorstandschaft und nur zum Jahreswechsel möglich ist.
Eine Änderung der Bankverbindung teile ich dem Verein umgehend mit.

SEPA-Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Gesundheitssport Traunstein e.V.
z.Hd. Hr. Wilfried Schott (2. Vors. u. Schatzmeister)
Kolpingstr.2

Gläubiger-Identifikationsnummer
DE 17ZZZ00001044256

83278 Traunstein

Mandatsreferenz
..... (Name des Mitglieds)

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein **Gesundheitssport Traunstein e.V.**

Zahlungen von meinem /unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein Gesundheitssport Traunstein e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)	
IBAN DE ____ ____ ____ ____ ____ ____ ____	
Ort, Datum	Unterschrift(en)

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift(en)

Bankverbindung
VR RB Oberbayern Südost eG
IBAN: DE07 7109 0000 0108 9859 10
BIC: GENODEF1BGL

Vorstand: Dr. med. Stefan Mang (1. Vorsitzender)
Wilfried Schott (1. stellv. Vorsitzender, Schatzmeister)
Michael Umgeher (2. stellv. Vorsitzender)
Dieter Gorzitze (Schriftführer)