



Aufnahmeantrag

Name:

Vorname

Strasse:

PLZ:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Beruf:

E-Mail-Adresse:

Folgende Abteilung möchte ich beitreten (bitte ankreuzen):

Fussball
Handball

aktiv:
aktiv:

passiv:
passiv:

Jugend:
Jugend:

Familie:
Familie:

Monatliche Beiträge:

aktiv:

passiv:

Jugend/Student:

Familie:

Die Satzung des Osnabrücker Spielverein 1916 e.V. erkenne ich an.

Die mir bekannte Beitragsordnung erkenne ich an. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich im Voraus durch Banklastschriftverfahren entrichtet. Mir ist bekannt, dass meine Angaben zur Person datenmäßig erfasst werden.

Osnabrück, den _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Mitgliedsbeiträge für den Osnabrücker Spielverein 16 e.V. durch Banklastschriftverfahren zu Lasten meines Kontos eingezogen werden.

Name Kontoinhaber

Vorname

Kreditinstitut

Kontonummer:

BLZ

Sitz der Bank

Osnabrück, den _____

Unterschrift: _____