# Anmeldung
# SV Werl-Aspe e. V. von 1919

Fußball – Damengymnastik – Turnen "Mutter und Kind"

SV Werl – Aspe e. V., Postfach 5043, 32087 Bad Salzuflen

Fussball ☐ Fussball Jugend ☐ Kinder, Turnen, Tanzen ☐

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum ___.___.___

Straße _____ PLZ _____ Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte) _____

Der SV Werl-Aspe e. V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: sv-werlaspe.de/home/datenschutz.php

Der Austritt aus dem Verein ist dem Vorstand
zum 30.06. oder 30.12. schriftlich mitzuteilen.

Sehr geehrte/r Sportfreund/in,

um den Verwaltungsaufwand so gering wie möglich zu halten, füllen Sie bitte die nachstehende Einzugsermächtigung aus.

---

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SV Werl-Aspe e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Werl-Aspe e. V. auf mein Konto gezogene 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: DE 84 ZZZ 00000470168
Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

D E ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
IBAN BIC

Datum und Ort _____ Unterschrift _____