



STV – Ringelheim e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000049965

Bank IBAN BIC

Volksbank DE67278937602020157500 GENODEF1SES

Sparkasse DE19259501300183009182 NOLADE21HIK

An den Vorstand des STV Ringelheim e. V.,

Dirk Blume
Heinrichstr. 6,
38259 Salzgitter

Ich beantrage, als Mitglied in den STV Ringelheim aufgenommen zu werden (bitte vollständig ausfüllen):

Name, Vorname	Geburtsdatum	
Postleitzahl, Wohnort, Straße		letzter Verein
Mitgliedschaft wird beantragt ab	Ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied im STV Ringelheim? nein ja, Name	

Für den Fall meiner Aufnahme erkenne ich die Satzung des STV Ringelheim in der jeweiligen Fassung an. Die Satzung kann beim 1. Vorsitzenden eingesehen werden. **Gem. § 2 der Satzung sind mit der Aufnahme drei Monatsbeiträge im Voraus zu zahlen.**

Gewünschte Sportart bitte ankreuzen:

- | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Kindersport | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Petanque | <input type="checkbox"/> |

aktiv passiv

Mein Jahresbeitrag soll wie folgt gezahlt werden: <input type="checkbox"/> zum 01. Juni eines jeden Jahres den Jahresbeitrag <input type="checkbox"/> zum 01. April und 01. Oktober eines jeden Jahres den Halbjahresbeitrag
--

Salzgitter, den _____
(Unterschrift, bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Ich ermächtige den STV Ringelheim widerruflich, mittels Lastschrift zu o. g. Terminen den Beitrag einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die anfallenden Mehrkosten gehen zu meinen lasten.	
IBAN (max. 22 Stellen)	BIC (8 oder 11 Stellen)
D E	D E
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
<input type="checkbox"/>	Antragsteller
<input type="checkbox"/>	Nicht Antragsteller
Salzgitter, den _____ (Unterschrift Kontoinhaber)	