

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
Spielverein Lippstadt 08 e.V., Bereich:

- Senioren  
 Jugend  
 Damen

Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Telefon gesch. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Werber  
Mitgliedsname \_\_\_\_\_  Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

**SV LIPPSTADT 08**  
*Ehrliche Emotionen.*



**Postanschrift**  
SV Lippstadt 08 e. V.  
Postfach 26 46  
59536 Lippstadt

**Hausanschrift**  
Geschäftsstelle  
Stadion „Am Bruchbaum“  
Wiedenbrücker Straße 83b  
59555 Lippstadt

Tel. 02941 9686998  
Fax 02941 9687333  
www.svlippstadt08.de  
office@svlippstadt08.de

**Präsident**  
Thilo Altmann

**Vors. d. Aufsichtsrats**  
Norbert Loddenkemper

**Registergericht**  
AG Paderborn, VR 40820

**Mitgliedsbeiträge  
Senioren**  
Sparkasse Lippstadt  
IBAN DE27 4165 0001  
0000 0273 00  
BIC WELADED1LIP

**Mitgliedsbeiträge  
Jugend**  
Sparkasse Lippstadt  
IBAN DE35 4165 0001  
0005 2712 67  
BIC WELADED1LIP

**Mitgliedsbeiträge  
Damen**  
Sparkasse Lippstadt  
IBAN DE91 4165 0001  
0000 0166 42  
BIC WELADED1LIP

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an, welche mir auf Wunsch ausgehändigt wird, bzw. in der Geschäftsstelle oder unter [www.svlippstadt08.de](http://www.svlippstadt08.de) einzusehen ist.

Der Jahresbeitrag für die Bereiche „Senioren“ und „Damen“ beträgt zur Zeit € 82,00 (für Rentner, Jugendliche bis 14 Jahre, Studenten und Schwerbehinderte € 48,00).

Der Jahresbeitrag für den Bereich „Jugend“ beträgt zur Zeit € 72,00.

Über die Summe des Jahresbeitrages erteile ich dem SV Lippstadt 08 e.V. eine Einzugsermächtigung bis auf Widerruf. Der Einzug erfolgt halbjährlich im Voraus.

Der Verein behält sich vor, Mitgliedsanträge durch Beschluss des Vorstandes abzulehnen.

Ausgefüllte Einzugsermächtigung mit SEPA-Mandat siehe Rückseite, bzw. Anlage.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
(bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers SV Lippstadt 08 e.V., Wiedenbrücker Str. 83b, 59555 Lippstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000700197

Mandatsreferenz des Mitglieds \_\_\_\_\_

(wird vom Verein vergeben)

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Lippstadt 08 e.V., widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschriften von meinem Konto einzuziehen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV Lippstadt 08 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Lippstadt 08 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

**Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der SV Lippstadt 08 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.**

Vorname und Name des Mitglieds \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

IBAN (internationale Kontonummer) \_\_\_\_\_

BIC (internationale Bankenkennung) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers