



# Spielvereinigung Emsdetten 05 e.V.

## Aufnahmeantrag

**Geschäftsstelle:**

Grevener Damm 141  
48282 Emsdetten  
Tel.: 0 25 72 – 95 10 477  
Fax: 0 25 72 – 95 10 478  
info@emsdetten05.de

\_\_\_\_\_  
Mannschaft

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
eMail

\_\_\_\_\_  
Geburtstag

\_\_\_\_\_  
Nationalität

**Die Satzung der SpVg Emsdetten 05 e.V. wird anerkannt.**

Emsdetten, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
des gesetzlichen Vertreters

Die Beiträge und die Satzung stehen auf [www.emsdetten05.de](http://www.emsdetten05.de) unter [Verein/Mitgliedschaft].

**SEPA – Lastschriftmandat der SpVg Emsdetten 05 e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE40 ZZZ 00001298273

Mandatsreferenz (trägt die Geschäftsstelle ein): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die SpVg Emsdetten 05 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SpVg Emsdetten 05 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bankverbindungen:**  
**Verbundsparkasse Emsdetten-Ochtrup**  
Kt. 26 479 - BLZ 401 537 68  
IBAN DE89 4015 3768 0000 0264 79  
BIC WELADED1EMS

**VR-Bank Kreis Steinfurt eG**  
Kt. 4323 599 300 - BLZ 403 619 06  
IBAN DE86 4036 1906 4323 5993 00  
BIC GENODEM11BB