# Sportverein Plasmaphysik e.V.

c/o Max-Planck-Institut für Plasmaphysik
Boltzmannstrasse 2, 85748 Garching

Vereinsregister München VR 7329

Mitglied im Bayer. Landes-Sportverband V10362
Vorstand: Dr. Karl Behler
E-mail: svp@ipp.mpg.de
Telefon: 089 / 3299-1351
Telefax: 089 / 3299-961351


# Aufnahme-Antrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Sportverein Plasmaphysik als
aktives ☐ passives ☐ Jugend- ☐

Mitglied der Abteilung Tennis ☐ Fußball ☐ Gymnastik ☐

Ich bin bereits Mitglied der Tennis- ☐ Fußball- ☐ Gymnastik- ☐ Abteilung des SVP.

Name ..... Titel: ..... Vorname .....

geboren am ..... in .....

Staatsangehörigkeit .....

Straße / Hausnummer .....

Postleitzahl / Ort .....

Telefon privat ..... Fax: .....

Telefon geschäftl. ..... Fax: .....

Campus-Adresse .....
(für Nachrichten per Hauspost am Campus Garching: Institution, Abteilung, Gebäude, Zimmer)

E-Mail .....
(Bitte geben Sie die E-Mail unbedingt an. Sie wird von uns genutzt, um wichtige Informationen zu übermitteln.)

Letzter Verein ..... aktiv ☐ passiv ☐ Jugend ☐

Besitz eines Spielerpasses Nein ☐ Ja ☐

Die Vereinssatzung (http://www.ipp.mpg.de/SVP/Allgemein/Satzung/20100412Satzung2010.pdf) ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an.

Garching, den ..... .....
Unterschrift des Antragstellers

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist das Einverständnis der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Garching, den ..... .....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000441917

Mandatsreferenz: SVP*mitgliedsnummer* (die alphanumerische Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den SV Plasmapysik e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Plasmaphysik e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name ..... Vorname .....
(Kontoinhaber)

Kreditinstitut .....

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ BIC: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

Garching, den ..... .....
Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindungen

| | | | |
|---|---|---|---|
| Hauptverein & Gymnastikabtl. | Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg | IBAN DE15 7025 0150 0010 4090 43 | BIC BYLADEM1KMS |
| Tennisabteilung | Kreissparkasse München Starnberg Ebersberg | IBAN DE64 7025 0150 0027 5882 19 | BIC BYLADEM1KMS |
| Fußballabteilung | Volksbank Raiffeisenbank Ismaning eG | IBAN DE19 7009 3400 0000 2867 29 | BIC GENODEF1ISV |