

Sportverein Plasmaphysik e.V.

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

Mitglied im Bayer. Landes-Sportverband V10362

Vorstand:

Dr. Karl C. Behler

E-Mail:

kontakt@svplasma.de

Telefon:

+49 1577 474 54 01

Vereinsregister München VR 7329

Aufnahme-Antrag

Dieses Formular kann digital ausgefüllt und gespeichert werden. Z.B. im Browser.

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Sportverein Plasmaphysik als

Mitglied der Abteilung

Tennis Fußball Gymnastik

Sondertarife Tennis:

Jugend Student*/in/Doktorand*/in passiv Rentner

(Personen in Ausbildung und Rentner unter 67 bitte Nachweis beifügen.)

Name Titel: Vorname

geboren am in Geschlecht (m/w/d)

Staatsangehörigkeit

Straße / Hausnummer

Postleitzahl / Ort

Telefon privat/mobil Telefon Festnetz/geschäftl.

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 Spielerpass

Die Mitgliedschaft wird für das laufende Jahr begründet. Eine Kündigung ist rechtzeitig spätestens vier Wochen vor Jahresende schriftlich (E-Mail an obige Adresse ist ausreichend) zu erklären. Anderfalls erneuert sich die Mitgliedschaft für ein weiteres Jahr.

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

Sonderevereinbarungen (Zeitmitgliedschaft, Beitragsnachlass, etc.) sind vom Abteilungsvorstand zu unterschreiben.

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: *SVPmitgliedsnummer* (die alphanumerische Mitgliedsnummer wird separat mitgeteilt.)

Hiermit ermächtige ich den SV Plasmaphysik 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

20250709_SVP_Aufnahmeantrag.odt