



## Passive Mitglieder

SV ARMINIA e.V. Hannover  
Geschäftsstelle  
Bischofsholer Damm 119  
30173 Hannover  
Telefon : +49 / 511 / 81 04 48

### AUFNAHME – ANTRAG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied der Abteilung Passive zum SV Arminia Hannover e.V. und gleichzeitig mein Einverständnis mit der Vereinssatzung.

Name : .....

Vorname : .....

Straße : .....

PLZ + Ort : .....

Geb.-Datum : .....

Geburtsort : .....

Beruf : .....

Telefon : ..... Handy : .....

Ich war zuletzt Mitglied vom ..... bis .....

bei folgendem Verein : .....

Mit dem unten eingetragenen Datum beginnt die Mitgliedschaft beim SV Arminia Hannover.

Hannover, den .....

.....  
Eigenhändige Unterschrift

.....  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (unter 18 Jahre) der  
die persönliche Verpflichtung zur Beitragszahlung übernimmt.

Beitrag: 7 € monatlich

✂.....

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Arminia Hannover, die von uns zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrages zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift / Sepa-Lastschrift halbjährlich im Januar und Juli jeweils am 1. Bankarbeitstag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Arminia Hannover auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ihre persönliche Mandatsreferenz erhalten Sie zu einem späteren Zeitpunkt.

Dieses Sepa-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von .....

.....  
IBAN

.....  
BIC

.....  
Kreditinstitut

.....  
Kontoinhaber

durch Lastschrift einzuziehen.

.....  
Ort

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Bankverbindung: Sparkasse Hannover

IBAN DE53 2505 0180 0000 0768 44 BIC SPKHDE2HXXX

BLZ 250 501 80 Konto-Nr.: 76844

Gläubiger-ID: DE34SVA00000796600