



---

## Spielverein 1909 Otzenrath e.V.

Geschäftsführer: Markus Mohren, Tel: 0177-6896650, Mail: markus.mohren@sv09otzenrath.de  
Jugend-Geschäftsführer: Sven Heumann, Tel: 0157-77198703, Mail: sven.heumann@sv09otzenrath.de

### Anmeldung

Hiermit melde ich mich beim Spielverein 1909 Otzenrath e.V. an und akzeptiere gleichzeitig die Satzung des Vereins. Die Mitgliedsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
Mobil \_\_\_\_\_

Mitgliedsart (Bitte ankreuzen):

**Aktives Mitglied\***       **Passives Mitglied**

*\*Als aktives Mitglied, füllen Sie bitte zusätzlich den Antrag auf eine Spielberechtigung aus, und schicken diesen als Anlage mit.*

Ich ermächtige den Spielverein 1909 Otzenrath e.V. die jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag soll vom folgenden Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten