

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich - auch zugleich für nachstehend aufgeführte Familienangehörige - meinen/unseren Beitritt zur Sportgemeinschaft Erkenbrechtsweiler-Hochwang e. V.

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Telefon / Mobil	
Beruf (optional)		E-Mail	
Straße		Abteilung	
Plz, Wohnort		Beitrag*	Mitgl.Nr.
Mitgliedschaft wird beantragt ab			

Weitere Familienangehörige (Nur in Verbindung eines Familienbeitrags)
 (Hinweis: Familienangehörige ab 18 Jahre müssen eine eigene Mitgliedschaft beantragen)

	Name	Vorname	Geburtstag	Abteilung	Familien-Mitgl.Nr.	Mitgl.Nr.	Beitrag*
2.							
3.							
4.							
5.							

Fam.Mitgl.Nr. und Mitgl.Nr. werden nachgereicht

*** Mitgliedsbeiträge**

(Die Beiträge sind in der Beitrags- und Gebührenordnung gemäß § 6 der Satzung geregelt, welche ich/wir zur Kenntnis genommen habe(n))

0 - Beitragsfrei (es wird bereits Familienbeitrag bezahlt)	
1 - Einzelmitglied Aktiv	5 - Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre
2 - Einzelmitglied Passiv	Schüler, Azubi, Studenten bis 25 Jahre, Wehr- u. Zivildienstleistende
3 - Familienbeitrag A	- bei Vorlage einer Bescheinigung
4 - Familienbeitrag B	

Ich/Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Erkenbrechtsweiler-Hochwang e. V. und anerkenne(n) die Vereinssatzung, welche ich/wir zur Kenntnis genommen haben. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf der Beitrittserklärung enthaltenen persönlichen Daten -gemäß Bundesdatenschutzgesetz- sowie für Zwecke des Vereins die Veröffentlichung von Fotos aus dem Vereinsalltag auf denen ich/wir zu sehen bin/sind, erkläre(n) ich/wir mich/uns einverstanden.

Datum	Unterschrift	Unterschrift des Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)
-------	--------------	--

SEPA-Lastschriftmandat (gilt für die Mitgliedschaft des Antragstellers und für die aufgeführten Familienangehörigen)

Zahlungsempfänger: SG Erkenbrechtsweiler-Hochwang e. V., Uracher Straße 4, 73268 Erkenbrechtsweiler
 Gläubiger-ID-Nr.: **DE43ZZZ00000527748**
 Mandatsreferenz: _ _ _ _ _ / wird nachgereicht

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Erkenbrechtsweiler-Hochwang e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Erkenbrechtsweiler-Hochwang 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

BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _
 Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Datum, Ort und Unterschrift

Für Vermerke des Vereins	
Antrag angenommen und bearbeitet	
JA <input type="checkbox"/>	NEIN <input type="checkbox"/>
Datum, Unterschrift (SGEH e. V.)	