



Aufnahmeantrag

Ich/Wir beantragen die Aufnahme als aktives Mitglied in die SG Podelwitz e.V. ab dem: _____

Einzelmitgliedschaft:
Familienmitgliedschaft:

Mitgliedsnummer:
Erfasst:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Geb. Datum: _____ Telefon: _____
Email-Anschrift des Mitgliedes: _____

Familienmitglieder:

Name: _____	Vorname: _____	geb. Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	geb. Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	geb. Datum: _____
Name: _____	Vorname: _____	geb. Datum: _____

Der **Jahresbeitrag** gemäß Satzung wird per Rechnung oder Bankeinzug entrichtet.

Einzelbeitrag 60,- € jährlich Familienbeitrag 100,- € jährlich

Zusatzbeitrag für die Sparte Fitness - und Prävention (bitte ankreuzen)

Einzelbeitrag 15,- € mtl. Familienbeitrag 25,- € mtl.

Mir ist bekannt, dass die Aufnahme vorbehaltlich der Zustimmung des Vorstandes erfolgt. Meine persönlichen Daten werden im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert. Ich erkenne die Satzung an.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung für den Jahresgrundbeitrag und den optionalen Zusatzbeitrag Fitness

SEPA – Basislastschrift

SG Podelwitz e.V., Wiederitzscher Str.19 , 04519 Rackwitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00001895604 Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SG Podelwitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SG Podelwitz 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.

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Datum und Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Als Erziehungsberechtigter des jugendlichen Antragstellers bin ich mit dem Eintritt einverstanden und büрге selbstschuldnerisch für entstehende Verbindlichkeiten.

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r): _____