



SG Osterfeld e.V. Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer:

Nachname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____
Telefon-Nr.: _____ E-Mail: _____
Mobil-Nr.: _____ Beitritt zum: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft zu folgendem Beitragssatz:

- Erwachsene (10,00 € mtl.) Student / Azubi (8,00 € mtl.) (Nachweis erforderlich)
 Förderbeitrag (8,00 € mtl.) Schüler (5,00 € mtl.) (Nachweis erforderlich)
 Jugendliche (5,00 € mtl.) Hobbysport (Hallensportler) (6,10 € mtl.)
 beitragsfrei Grund: _____

Ich zahle meinen Beitrag

- quartalsweise (3 Monate im Voraus) halbjährlich (6 Monate im Voraus)
 Bildung und Teilhabe (6 Monate im Voraus)

Hiermit stelle ich meinen Aufnahmeantrag für den Sportverein Sportgemeinschaft Osterfeld e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins als verbindlich an. Ich erkläre, dass es keine medizinischen Bedenken gibt am Trainings- und Spielbetrieb des Vereins teilzunehmen. Meine Daten werden zur Mitgliederverwaltung vereinsintern verwendet und verarbeitet. Weiterhin werden persönliche Daten an die entsprechenden Verbände weitergegeben. Die Satzung und Beitragsordnung können jederzeit im Vereinsheim oder der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Sportgemeinschaft Osterfeld e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 02 ZZZ 0000 1165 097
Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer
Zahlungsart: wiederkehrende SEPA-Basislastschrift

Die fälligen Mitgliedsbeiträge werden quartalsweise (01.01., 01.04., 01.07., 01.10.) oder halbjährlich (01.01., 01.07.) von meinem Konto eingezogen. Fällt dieser Tag auf einen Sonn- oder Feiertag, so erfolgt die Buchung am darauffolgenden Arbeitstag. Die Erst-Lastschrift des Beitrages erfolgt 7 Tage nach Beitritt. Die Mandatsreferenz wird mir separat bei der Erst-Lastschrift mit der Einzugsbestätigung mitgeteilt. Sollte mein Konto zum Belastungsdatum der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des Kreditinstitutes Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Diese anfallenden Mahngebühren betragen 5,- EUR. Die Rückgabe der Lastschrift wird nicht als Kündigung anerkannt.

Hiermit ermächtige ich den Verein SG Osterfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SG Osterfeld 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Name des Kreditinstituts

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber