

Nur bei Senioren/ Seniorinnen:

Hiermit bestätige ich, dass durch die SG Osterfeld zusammen mit dem Vereinswechselantrag eine Abmeldung von meinem bisherigen Verein vorgenommen werden soll.

Unterschrift Mitglied

Mitgliedsbeiträge

Erwachsene (ab 18 Jahre): 10 Euro mtl.

Kinder und Jugendliche: 6 Euro mtl.

Passive Mitglieder: 8 Euro mtl.

Hobbysportler: 6,10 € mtl.

Aufnahmegebühr: 10 € einmalig

*Erwachsene Schüler, Studenten und Auszubildende können bis zur Vollendung der 21. Lebensjahres einen vergünstigten Beitrag von 8 Euro im Monat erhalten. Entsprechende Nachweise müssen VOR jeder Beitragsrechnung vorgelegt werden.

Kontaktdaten bei Fragen zur Mitgliedschaft

SG Osterfeld e.V. Tel 0208 778 913 70
Wittekindstraße 47 Fax 0208 778 913 79
46117Oberhausen buero@sgosterfeld.de

Es findet eine regelmäßige Mitgliedersprechstunde in der Geschäftsstelle statt. Die Termine dazu finden Sie auf unserer Webseite.

SG Osterfeld e.V. Aufnahmeantrag



Checkliste

- Mitgliederdaten, SEPA-Mandat und Seniorenerklärung (Rückseite) vollständig ausgefüllt - lesbar in Druckbuchstaben
- Aktuelles Passbild (Name und Geburtsdatum auf der Rückseite)
- Identitätsnachweis
Bei Minderjährigen: Geburtsurkunde, Kinderpass oder Reisepass
Für Spieler zw. 10 und 18 Jahren, welche nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen -> Meldebestätigung der Eltern
Alternativ: Abmeldebestätigung / Pass vom bisherigen Verein
- Antrag auf Erteilung einer Spielberechtigung -> nur unterschrieben, der Rest wird vom Verein ausgefüllt
- Einverständniserklärung DFBnet, bei Minderjährigen inkl. Zusatzklärung

Die Bearbeitung ist nur möglich, wenn alle Daten der Checkliste abgearbeitet sind.
Bitte geben Sie nur vollständige Aufnahmeanträge ab.

Angenommen von:

Angenommen am:

Aufgenommen von:

[] DK [] TS [] RG

Aufgenommen am:

Mitgliedsnummer:

[] MV [] WB [] AG
[] ER [] BZ [] OK

Mitgliederdaten

Nachname: _____
Vorname: _____
Geboren am: _____._____._____ in _____
Straße: _____ Nr. _____
PLZ, Ort: _____
Rufnummer: _____
E-Mail: _____@_____.

Ich beantrage die Mitgliedschaft zu folgendem Beitragssatz:

Fußball Senioren

Erwachsene

Passive Mitglieder

Schüler / Student / Azubi*

Fußball Junioren

Kinder / Jugendliche

Hobbysport (Hallensportler)

Erwachsene

Beitragseinzug

quartalsweise (Rechnung zum 01.01.; 01.03.; 01.07; 01.10.)

halbjährlich (Rechnung zum 01.01.; 01.07.)

Bildung und Teilhabe (Rechnung zum 01.01.; 01.07.)

Nr. der Bildungskarte: _____

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. der Geschäftsstelle eingesehen und auf der Webseite eingesehen werden.

_____._____._____
Datum

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

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

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 auf dem Willkommensbrief 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. Zusätzliche Gebühren, sofern erhoben, stehen in der Beitragsordnung. 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: ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber