

SG Bad Soden 1911 e.V.

Beitrittserklärung



Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Mitgl.-Nr.: _____
Straße: _____ Postleitzahl: _____
Telefon: _____ Ort: _____
Eintritt am: _____ E-Mail: _____

Ich erkenne die Satzung der SG Bad Soden 1911 e.V. an. Eine Kündigung ist nur schriftlich zulässig. Die Frist beträgt sechs Wochen zum Kalendervierteljahr. Meine Daten dürfen im Rahmen der Mitgliederverwaltung vereinsintern verwendet werden. Die Mitglieder sind durch die Beitragszahlung im Rahmen der Sportversicherung des Landessportbund Hessen versichert.

Jahresbeiträge der SG Bad Soden 1911 e.V.

- Zutreffendes bitte ankreuzen.
- Bei Familien bitte für jedes Familienmitglied ein Formular ausfüllen.

- | | |
|--|---------|
| ☐ Kinder, Jugendliche | 90,- € |
| ☐ Erwachsene | 60,- € |
| ☐ Familie mit Kindern bis 18 Jahre | 150,- € |
| ☐ Schiedsrichter | frei |

_____ Datum

X

_____ Unterschrift Erziehungsberechtigter

X

_____ Unterschrift Mitglied

Erteilung eines SEPA -Lastschriftmandates

Die Vereinsbeiträge gemäß Satzung werden einmal jährlich eingezogen.

Zahlungsempfänger: SG Bad Soden 1911 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00001475170
Mandatsreferenznummer: = Mitgliedsnummer bei der SG Bad Soden

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die SG Bad Soden 1911 e.V., Zahlungen von meinem u.a. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Bad Soden 1911 e.V. mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN : DE _____ BIC: _____

_____ Ort, Datum

X

_____ Unterschrift (Kontoinhaber)