

Mitgliedschaft

Sportgemeinschaft 1946 e.V.
Sandbach/Odenwald
64747 Breuberg



Abteilung

- Badminton
- Fußball
- Leichtathletik
- Tischtennis
- Turnen

Bitte ankreuzen: Aufnahmeantrag Änderungsmeldung

Vorname:		Name:	
Straße/Nr.:			
PLZ:		Ort:	
Geschlecht:	männlich <input type="checkbox"/> / weiblich <input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	
Telefon:		Telefon mobil:	
E-Mail:		Status:	aktiv <input type="checkbox"/> / passiv <input type="checkbox"/>

Sind Familienmitglieder Mitglied bei der SG Sandbach? nein / ja - Name: _____

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge der SG Sandbach sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen oder unter www.sg-sandbach.de herunter geladen werden. Die Beendigung der Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen und ist dem Vorstand sechs Wochen vorher schriftlich mitzuteilen.

Mitgliedsbeiträge 2016: Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre: 22,00€ / Erwachsene: 38,00€ / Familien: 62,00€
Hinweis! Im Rahmen von sportlichen Aktivitäten können ggf. weitere Unkostenbeiträge anfallen. Siehe Erläuterung der jeweiligen Abteilung dazu.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich.)

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:	Sportgemeinschaft 1946 e.V. Sandbach/Odenwald, 64747 Breuberg
Gläubiger-ID:	DE88ZZZ00000272507

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die SG Sandbach Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SG Sandbach auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name (Kontoinhaber):	
Konto (IBAN):	DE [][] [][] [][] [][] [][] [][] [][]
Kreditinstitut (BIC):	[][] [][] [][] [][] [][] [][] [][] [][]

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____