



Lülfstr. 71 | 45665 Recklinghausen  
 Tel.: 02361 87700 | Fax: 02361 891223 | E-Mail: sport@sgsuderwich.de

Mitglieds-Nr.:
----------------

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	Geb.datum	Geschlecht
PLZ / Wohnort	Straße / Nr	
E-Mail	Telefon	

die Aufnahme für folgende Sportart(en) mit Wirkung vom .....

- Boxen     Fußball     Handball     Kampfsport (MMA)     Leichtathletik  
 Schach     Tennis     Tischtennis     Turnen     Volleyball     Radsport  
 Ringtennis     Eltern-Kind-Turnen, hier bitte Übungsleiter angeben.....

Sind Sie schon Mitglied in der SG Suderwich?  Nein  Ja, in Abteilung: .....

Falls ja, ist dies ein  zusätzlicher Beitritt oder ein  Übertritt ?

Sind bereits Familienmitglieder in der SG Suderwich?  Nein  Ja, und zwar folgende:

.....  
 Die Satzung der SG Suderwich e.V. erkenne ich als für mich verbindlich an. Den Auszug aus der Satzung auf dem beigefügten Zusatzblatt dieser Erklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft angegebenen persönlichen Daten gespeichert und an zuständige übergeordnete Sportverbände übermittelt werden dürfen, soweit dies im Rahmen der Mitgliedschaft notwendig ist.

Ort, Datum, Unterschrift

bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00000560886

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Beiträge des Mitglieds: .....

Ich ermächtige die SG Suderwich e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Suderwich e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Beitragseinzug erfolgt jeweils zur Hälfte zum 1. März und 1. September. Falls der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag fällt, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den darauf folgenden Werktag.

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.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: ..... Konto-Nr.: .....

IBAN: DE\_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den .....  
 (Ort) (Datum) Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)