



Aufnahmeantrag: MtgNr: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die SG Dülken 1860/95 e. V. ab Datum _____.20

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Straße & Hausnummer
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Telefon
Handy	Email	

Allgemeine Angaben:

Ist ein Mitglied Ihrer Familie im Verein? Ja Nein

Waren Sie schon mal Mitglied in diesem Verein? Ja Nein

Wie haben Sie über uns erfahren?
 Schule Firma
 Freunde Bekannte
 Internet Presse

Abteilung:	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Dart	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Majoretten	<input type="checkbox"/> KidsYoga
	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Mutter - Kind Turnen	<input type="checkbox"/> Kinder Turnen	<input type="checkbox"/> Boden/ Geräteturnen	<input type="checkbox"/> kleine Sternchen	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Trampolin
	<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Beiträge in Euro:	1/4 jährlich	jährlich	Jahreszahler	zahlweise
Kinder / Jugendlich bis 17Jahre	37,50 €	150,00 €	137,50 €	<input type="checkbox"/> 1/4 jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Erwachsene	45,00 €	180,00 €	165,00 €	<input type="checkbox"/> 1/4 jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Familienbeitrag	78,00 €	372,00 €	341,00 €	<input type="checkbox"/> 1/4 jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Fördermitglied		50,00 €		<input type="checkbox"/> jährlich
Aufnahmegerühr einmalig	8€			

Anerkennung der Regularien des Vereins:

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis von und erkenne ausdrücklich folgendes an:

- **Die Satzung und die Vereinsordnung**
- **Die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze**

Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter:

Als die gesetzlichen Vertreter unserer/s Tochter / Sohnes _stimmen wir dem Beitritt unseres Kindes in die SG Dülken 1860/95 e.V. zu. Des Weiteren sind wir mit der Abbuchung des Beitrages im SEPA-Basislastschriftverfahren gemäß umseitigem SEPA-Basislastschriftmandat einverstanden.

Ferner erklären wir gegenüber dem Verein, dass wir für die beitragspflichtigen Kinder (Tochter/Sohn) im Rahmen der Satzung des Vereins einstehen und deren Erfüllung garantieren.

Rückseite beachten!

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates

Gläubiger-Identifikationsnummer der SG Dülken 1860/95 e. V.: **DE86ZZZ0000055845**

Mandatsreferenz: wird erstellt aus Mitgliedsnummer und Datum der Erteilung des Mandats.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) die SG Dülken 1860/95 e.V. meinen Mitgliedsbeitrag, die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Dülken 1860/95 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich die SG Dülken 1860/95 e. V., meinen Mitgliedsbeitrag, die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Dülken 1860/95 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort:

Name des Kreditinstituts:

IBAN:

DE

Erziehungsberechtigter

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

PLZ	Ort	Straße
-----	-----	--------

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Datenschutzerklärung: Ich willige der Datenschutzerklärung der Sportgemeinschaft Dülken 1860/85 e.V., die unter <http://www.sg-duelken.de/pages/impressum/datenschutz.php> veröffentlicht wurde, zu.

Datum/Unterschriften:

Datum: _____	Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter	Trainer / ÜL / Abteilungsleiter
--------------	--------------------------------------	---------------------------------

Wird vom Verein ausgefüllt

Aufnahmebestätigung des Vereins

Eingang am: _____ Bearbeiter: _____ Mitglieds-Nr: _____

Gegenzeichnung
für den Verein _____