

Geschäftsstelle: Ransberg 21

41751 Viersen

Kontakt: Telefon:

Telefax:

Öffnungszeiten:

Dienstag und Donnerstag jeweils von 18 -20 Uhr

> 02162 / 51338 02162 / 1024706 www.sg-duelken.de

					Web:	www.so	g-duelken.de
		Aufr	ahmeerk	lärung			
Hiermit beantr	rage ich meine	Aufnahme in die	SG Dülken 18	860/95 e.V. ab	dem:		
						Gewünschtes E	intrittsdatum
	- ware store that the				·		*
Name		Vorname				Geburtsdatum	
PLZ, Wohnort		Straße, Hausnumn			_	Telefon 1	
-LZ, VVOIIION		Straise, Hausnumin	ner			releton t	
Geburtsort		_	Staatsangehörigk	reit	_	Telefon 2	
			gg-				
Beruf				e-mail			
Allaamaina A	nachon:	(Zutroffondoo h	vitto onkrouzon	.			
Allgemeine Angaben: (Zutreffendes bitte ankrei							T
Ist bereits ein Mitglied Ihrer Familie in der SG Dülken 1860/95 e.V.?						ja	nein
Waren Sie selb	st schon einmal	Mitglied in der SG	Dülken 1860/95	5 e.V.?		ja	nein
Abteilung:	(Gewünschte	e Abteilung bitte ankreuzen) * incl. Fachgruppe Majoretten & Cheerleader					
Badminton		Basketball		Handball	z. Zt. nicht aktiv	Volleyball	
Leichtathletik		Schwimmen		Turnen*		Karate	
Fußball		Tanzen		Coronar		Trampolin	
Beiträge:			Aufnahmegebühr einmalig:			8,00 €	
			1/4 jährlich	jährlich	Jahreszahler	Zahlweise:	
Kinder & Jugendliche bis 17 Jahre			22,50€	90,00€	82,50€	(bitte ankreuzen)	
Erwachsene			30,00€	120,00€	110,00€		
Familienbeitrag						1/4 jährlich	jährlich
amilienbeitrag			60,00€	240.00 €	220.00 €		
amilienbeitrag ördermitgliede			60,00€	240,00 € 40,00 €	220,00€		

Anerkennung der Regularien des Vereins:

Mit der Aufnahme in die SG Dülken 1860/95 e.V. erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich an:

- → Die Satzung und Vereinsordnungen des Vereins.
- → Die Beitragsordnung des Vereins und die jeweils gültigen Beitragssätze.

Einverständniserklärung der gesetzlichen Vertreter:

Als die gesetzlichen Vetreter unserer/s Tochter/Sohnes stimmen wir dem Beitritt unserer/s Tochter/Sohnes in die SG Dülken 1860/95 e.V. zu.

Des Weiteren sind wir mit der Abbuchung des Beitrags im SEPA-Basislastschriftverfahren gemäß umseitigem SEPA-Basislastschriftmandat einverstanden.

Ferner erkären wir gegenüber dem Verein, dass wir für die Beitragspflichten unserer/s Tochter/Sohnes im Rahmen der Satzung des Vereins einstehen und deren Erfüllung garantieren.

Rückseite beachten!

Erteilung eines SEPA-Basis	slastschriftmandats:				
Gläubiger-Identifikationsnu	ımmer der SG Dülken 1860/9	5 e.V.: DE86ZZZ00000055845			
Mandatsreferenz:	Wird erstellt aus Mitgliedsnur	nmer und dem Datum der Mandatserteilung.			
SEPA-Lastschriftmandat:					
Hiermit ermächtige ich die SG D	ülken 1860/95 e.V., meinen Mitgl	iedsbeitrag, die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitrags-			
ordnung mittels Lastschrift einzu	ıziehen. Zugleich weise ich mein l	Kreditinstitut an, die von der SG Dülken 1860/95 e.V. auf mein			
Konto gezogenen Lastschriften	einzulösen.	and the second of the second o			
Hinweis:					
	en, beginnend mit dem Belastungs editinstitut vereinbarten Bedingung	sdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gen.			
Vorname und Nachname des	Kontoinhabers:				
Straffa Havenuman DL7 Or	<i>4.</i>				
Straße, Hausnummer, PLZ, Or	t.				
Name des Kreditinstituts:		— 1			
IBAN:		DE			
BIC:					
101		heatabt asitana dan kantaführandan Kraditinatituta kaina			
vvenn mein/unser Konto die end Verpflichtung zur Einlösung.	ordeniche Deckung nicht aufweist,	, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine			
	lige der Datenschutzerklärung o es/impressum/datenschutz.php	der Sportgemeinschaft Dülken 1860/95 e.V., die unter b. veröffentlicht wurde, zu.			
Datum, Unterschrift(en):					
- 7					
Datum	Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter	Trainer/ÜL/Abteilungsleiter			
Aufnahmebestätigung des Ve	reins: (wird vom Verein	ausgefüllt)			
Eingang am:		Bearbeiter:			
Mitglieds-Nr:		Gegenzeichnung für den Verein:			
		and the second second second			
Day Variand day Day 15th	folgt mittala apparatam Drief - bas	woiters Anlegen			
Der versand der Bestatigung er	folgt mittels separatem Brief ohne	weitere Anlagen.			