



Geschäftsstelle:

Ransberg 21

41751 Viersen

Telefon: 02162/51338

Fax: 02162/1024705

Zeit: Die. u. Do. von 18 - 20 Uhr

www.sg-duelken.de

Aufnahmeantrag: MtgNr: _____

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

Name	Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Wohnort	Straße / Nr.
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Handy
e-mail		

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	30,00 €	120,00 €	110,00 €	<input type="checkbox"/> 1/4 jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Erwachsene	37,50 €	150,00 €	142,50 €	<input type="checkbox"/> 1/4 jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Familienbeitrag	78,00 €	312,00 €	286,00 €	<input type="checkbox"/> 1/4 jährlich <input type="checkbox"/> jährlich
Fördermitglied		42,50 €		<input type="checkbox"/> jährlich
Aufnahmegerühr einmalig 8€				

Anerkennung der Regularien des Vereins:

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis 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.: DE86ZZZ00000055845

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, Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Konto-Nr./BLZ

Kto: _____ **BLZ** _____

IBAN: DE _____

BIC _____

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** _____