

Aufnahmeantrag

Gaensefurther Sportbewegung e.V.

c/o Herr Steffen Schöler - An den Linden 6 - 39443 Staßfurt



Ich bitte um Aufnahme in die Gaensefurther Sportbewegung e.V. und erkläre mich bereit die nachstehende Kündigungsfrist anzuerkennen. Die Mitgliedschaft kann frühestens ein halbes Jahr nach Eintritt in den Verein gekündigt werden. Eine Kündigung ist immer mit einer vier Wochenfrist zum Quartalsende möglich und an den jeweiligen Abteilungsleiter zu richten.

Abteilung: () Leichtathletik () Triathlon () Poptanz

Persönliche Daten

Name, Vorname: _____
geb. am: _____
Eintrittsdatum: _____
Straße: _____
PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____
Email: _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen
der Erziehungsberechtigte)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Gaensefurther Sportbewegung e.V.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000201793

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Gaensefurther Sportbewegung Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Gaensefurther Sportbewegung 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.

* = Beitrag enthält 0,50 € (Mitglieder bis 18 Jahre) ansonsten 1 €, der als Vereinsklimaeuro für Umweltprojekte im Salzlandkreis in Zusammenarbeit mit der Salzlandsparkasse verwendet wird.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: DE _____

BIC des Zahlungspflichtigen: _____

Zahlungsrhythmus: () vierteljährlich () halbjährlich () jährlich
01.01./01.04./01.07./01.10. 01.01./01.07. 01.01.

Beitrag monatlich: 3,00 € bis 18 Jahre* / 6,00 € ab 18 Jahre*

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen