Sportgemeinschaft Germania Klein-Krotzenburg 1915 e.V.

Aufnahmeantrag **Mitglied** **Erziehungsberechtigte** bei Kindern unter 18 Jahren

Name, Vorname: _____ _____

Straße Nr.: _____ _____

PLZ Wohnort: _____ _____

Geburtstag: _____ _____

Telefon: _____ _____

Mobil: _____ _____

e-Mail: _____ _____

○ Ja / ⊙ Nein meine e-Mail-Adresse kann anderen Mitgliedern zugänglich sein.

Beitrag:

Kinder unter 18 Jahren	60,00 €	Ehepartner od. / 1 Erw. und 1 minderjähriges Kind	120,00 €
Erwachsene	90,00 €	Familie / 2 Erwachsene und minderjährige Kinder	150,00 €
Senioren, mit Rentennachweis	60,00 €	**X** Aufnahmegebühr (einmalig ,je Antrag)	15,00 €

Im Rahmen des Familienbeitrages sollen zusätzlich folgende Personen aufgenommen werden:

Vorname:_____Vorname:_____Vorname:_____

Geburtstag:_____Geburtstag:_____Geburtstag:_____

Weitere Personen zum Familienbeitrag bitte auf der Rückseite eintragen.

Mir ist bekannt, dass die Satzung und Beitragsordnung des Vereins in der derzeit gültigen Fassung für mich verbindlich ist.

§ 10 Personen bezogene Daten.

Die Erhebung der Mitgliedsbeiträge kann unter Einschaltung von Datenverarbeitungseinrichtungen erfolgen. Soweit Personen bezogene Daten gespeichert werden, erfolgt dies unter Einhaltung der einschlägigen gesetzlichen Bestimmungen zum Schutz Personen bezogener Daten. Gleichzeitig erkläre ich mich bereit, für mich oder meinem minderjährigen Kind als Mitglied die Rechte an unseren Bildern und Texten in Verbindung mit der Mitgliedschaft der Sportgemeinschaft Germania Klein-Krotzenburg 1915 e.V. zur Veröffentlichung im Internet, in der Presse oder Vereinszeitschrift zu überlassen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift (gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen)

_____

aufgenommen durch: Name, Vorname, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir die SG Germania Klein-Krotzenburg e.V. 1915, den Beitrag für den Zeitraum meiner Mitgliedschaft, die einmalige Aufnahmegebühr sowie Bearbeitungs- und Mahngebühren von meinem/unserem Konto einzuziehen. §3; §5; §7 der Beitragsordnung.

_____

Kontonummer BLZ Bank

_____

Kontoinhaber Beginn der Mitgliedschaft

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Datei drucken