

# Aufnahmeantrag der Sportgemeinde Strietwald 1950 e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Sportgemeinde Strietwald in der unten angegebenen Abteilung.

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball Aktiv    | <input type="checkbox"/> Mutter + Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball                |
| <input type="checkbox"/> Fußball Junioren | <input type="checkbox"/> Frauengymnastik      | <input type="checkbox"/> Zumba/Fitness-Mix         |
| <input type="checkbox"/> Leistungsturnen  | <input type="checkbox"/> Männergymnastik      | <input type="checkbox"/> Walking                   |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen     | <input type="checkbox"/> Tischtennis          | <input type="checkbox"/> Mitglied (ohne Abteilung) |

Name*	<input type="text"/>	Geb.-Datum*	<input type="text"/>
Vorname*	<input type="text"/>	Telefon*	<input type="text"/>
Straße*	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
PLZ*	<input type="text"/> Ort* <input type="text"/>	Mobil	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Hochzeitstag	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>		

**Die mit einem \* versehenen Felder müssen ausgefüllt werden!**

Wenn gewünscht:  
zahlweise halbjährlich   
(bitte ankreuzen)

Bitte bei Familienbeitrag, Mutter und Kind-Turnen, Single mit Kind und Ehepaare ausfüllen:

Vorname <input type="text"/>	Geb.Dat. <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Geb.Dat. <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	Geb.Dat. <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Geb.Dat. <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	Geb.Dat. <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>	Geb.Dat. <input type="text"/>

## Beitragsschlüssel

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 13 Jahre                           | Jahresbeitrag 4J.- Euro               |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche 14 bis 18 Jahre                                   | Jahresbeitrag 5J.- Euro               |
| <input type="checkbox"/> Schüler, Auszubildende, Studenten (18 bis 25 J.) mit Nachweis | Jahresbeitrag 5J.- Euro               |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene  | Jahresbeitrag 7J.- Euro               |
| <input type="checkbox"/> Senioren ab 65 Jahre  | Jahresbeitrag 4G- Euro                |
| <input type="checkbox"/> Mutter und Kind-Turnen  | Jahresbeitrag 6I .- Euro              |
| <input type="checkbox"/> Single mit Kind   | Jahresbeitrag <del>7K</del> 7K.- Euro |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare  | Jahresbeitrag 11G- Euro               |
| <input type="checkbox"/> Ehepaare - Senioren ab 65 Jahre                               | Jahresbeitrag 7Î .- Euro              |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag   | Jahresbeitrag 13Í .- Euro             |

Ich anerkenne die zur Zeit gültige Satzung der SG Strietwald e.V. ([www.sg-strietwald.de/verein/satzung.html](http://www.sg-strietwald.de/verein/satzung.html))  
Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Aschaffenburg, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigter

# SEPA-Lastschriftmandat

## Sportgemeinde Strietwald 1950 e.V.



Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sportgemeinde Strietwald e.V.  
Adlerstraße 2, 63741 Aschaffenburg

DE 56SGS00000195483

wird separat mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz

den jeweiligen Jahresbeitrag für meine/unsere Mitgliedschaft von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportgemeinde Strietwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

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

### Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung jährlich (oder auf dem Mitgliedsantrag anders vereinbart)

Name

Vorname

Straße

PLZ

Ort

Bank

Kontoinh.

IBAN

DE																				
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Aschaffenburg, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber