



SPORT-GEMEINSCHAFT SETH von 1910 e.V.

Mitgliedsantrag Neuaufnahme / Änderung

zum _____ (vom Übungsleiter auszufüllen)

Bei Familienmitgliedschaften für jede Person bitte einen Antrag ausfüllen

Name m []

Vorname w []

Straße

PLZ/Wohnort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Vereinsbeitrag monatlich bitte ankreuzen:

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre | EUR 5,00 |
| <input type="checkbox"/> Schüler / Azubi (mit Nachweis) | EUR 5,00 |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre | EUR 10,00 |
| <input type="checkbox"/> Rentner (ggf. mit Nachweis) | EUR 5,00 |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | EUR 15,00 |
| <input type="checkbox"/> passive Mitgliedschaft | EUR 5,00 |

Sparte: (bitte ankreuzen)
Spartenzuschlag monatlicher Beitrag

Einrad
Spartenzuschlag EUR 3,00

Eltern-Kind-Turnen

Fußball – Jugend
Spartenzuschlag EUR 1,00

Fußball – Herren
Spartenzuschlag EUR 3,00

Tischtennis

Turnen

Volleyball

Der Austritt eines Mitgliedes ist halbjährlich, jeweils zum 30.06./31.12. möglich. Die Austrittserklärung muss schriftlich (Post / Email an kassenwart@sg-seth.de) spätestens 6 Wochen vor Ablauf des Halbjahres erfolgen.

Datum Unterschrift.....
(bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte beachten, dass für jeden Mitgliedsantrag auch ein **eigenes** SEPA-Lastschriftmandat benötigt wird.
Dieses ist Teil des Aufnahmeantrags.

Anmerkungen:

Anschrift:	SPORT- GEMEINSCHAFT SETH von 1910 e. V., Kirchstraße 11, 23845 Seth		
Bankverbindung	Raiffeisenbank Leezen		
BIC: GENODEF1LZB	IBAN: DE17 2306 1220 0001 4417 36		
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE91ZZZ00000500888		
Internet: www.SG-Seth.de	Emailanschrift: info@sg-seth.de	oder	Kassenwart@sg-seth.de



SPORT-GEMEINSCHAFT SETH von 1910 e.V.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

zum Mitgliedsantrag von _____

(Vor- und Nachname)

Bei Familienmitgliedschaften bitte auch für jede Person ein Mandat ausfüllen

SG Seth von 1910 e.V., Kirchstraße 11, 23845 Seth
Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00000500888

Mandatsreferenz – **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die SG Seth von 1910 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Seth von 1910 e.V. auf meinem 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.

Vorname und Name (**Kontoinhaber**)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum _____ Unterschrift _____

Bitte beachten, dass für jeden Mitgliedsantrag auch ein **eigenes** SEPA-Lastschriftmandat benötigt wird.
Dieses ist Teil des Aufnahmeantrags.

Anschrift:
Bankverbindung
BIC: GENODEFILZB
Gläubiger-Identifikationsnummer:
Internet: www.SG-Seth.de

SPORT- GEMEINSCHAFT SETH von 1910 e. V., Kirchstraße 11, 23845 Seth
Raiffeisenbank Leezen
IBAN: DE17 2306 1220 0001 4417 36
DE91ZZZ00000500888
Emailanschrift: info@sg-seth.de oder Kassenwart@sg-seth.de