**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SG Gießmannsdorf e.V. Ich erkenne die Satzung an und beantrage die

[ ]  aktive Mitgliedschaft.

[ ]  passive Mitgliedschaft.

Name: Vorname:

Geburtsdatum: Telefon:

Anschrift:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt:** |  | 7,50 € |
|  |  |  |
| **Der Jahresbeitrag beträgt:** | [ ]  Männer / Frauen aktiv | 65,00 € |
|  | [ ]  Männer Freizeit | 60,00 € |
|  | [ ]  Lehrlinge, Studenten | 48,00 € |
|  | [ ]  Jugendliche ab 14 Jahre | 48,00 € |
|  | [ ]  Gymnastikgruppe | 35,00 € |
|  | [ ]  Jugendliche bis 14 Jahre | 30,00 € |
|  | [ ]  Vorstand/Trainer  | 24,00 € |
|  | [ ]  passive Mitglieder | 20,00 € |

[ ]  Ich ermächtige die SG Gießmannsdorf e.V. Zahlungen von meinem unten aufgeführten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Gießmannsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ggf. Unterschrift des Erziehungsberechtigten