



Sportgemeinschaft Schrezeim 1974 e. V.

Fußball Turnen/Tanz/Garde Tischtennis
(Bitte deutlich lesbar schreiben!)

Beitrittserklärung

Ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied in der SG Schrezeim? Wenn ja, wer? (Name, Vorname, Geburtstag)

Zur Person

Name Vorname männlich weiblich

Straße und Hausnummer PLZ Ort

Geburtstag Staatsangehörigkeit
Tel. privat Fax privat

(Bitte ankreuzen)

Aktiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Passiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Ich möchte den Familienbeitrag zahlen

Sind Sie aktiver Sportler in anderen Sportvereinen? Wenn ja, welcher Verein und welche Sportart?

Freiwillige Angabe (nur zur Verwendung zur Vereinsverwaltung)

Beruf:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die SG Schrezeim 1974 e. V. und erkenne die gültige Vereinssatzung an. Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten mit Hilfe der EDV erfasst und gespeichert werden. Diese Daten werden nur vereinsintern verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

Bitte helfen Sie uns, Kosten zu sparen und erteilen Sie uns eine **Einzugsermächtigung!**

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die Sportgemeinschaft Schrezeim 1974 e. V. wird hiermit ermächtigt, den jeweils durch mich zu zahlenden Mitgliedsbeitrag durch Abbuchung von meinem Konto

Kto.-Nr. BLZ bei Institut

zu begleichen.

Der Beitrag wird entsprechend der Beitragsordnung erhoben.

Die Abbuchung erfolgt 1 mal jährlich bis zur **schriftlichen** Kündigung. Die schriftliche Kündigung ist nur zum Schluss des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 2 Monaten zulässig. Bei Minderjährigen ist sie vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom beitretenden Mitglied)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte nicht ausfüllen! Nur für vereinsinterne Zwecke!

Beitragsordnung ausgehändigt M-Nr. Satzung ausgehändigt M-Nr.



Sportgemeinschaft Schreizeheim 1974 e. V.

Fußball Turnen/Tanz/Garde Tischtennis
(Bitte deutlich lesbar schreiben!)

Beitrittserklärung - Familie

Ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied in der SG Schreizeheim? Wenn ja, wer? (Name, Vorname, Geburtstag)

Person 1

Name Vorname männlich
 weiblich

Straße und Hausnummer PLZ Ort

Geburtsdag Staatsangehörigkeit
Tel. privat Fax privat

(Bitte ankreuzen)

Aktiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Passiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Sind Sie aktiver Sportler in anderen Sportvereinen? Wenn ja, welcher Verein und welche Sportart?

Freiwillige Angabe (nur zur Verwendung zur Vereinsverwaltung)

Beruf:

Person 2

Name Vorname männlich
 weiblich

Geburtsdag Beruf (freiwillig)

(Bitte ankreuzen)

Aktiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Passiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Sind Sie aktiver Sportler in anderen Sportvereinen? Wenn ja, welcher Verein und welche Sportart?

Person 3

Name Vorname männlich
 weiblich

Geburtsdag Beruf (freiwillig)

(Bitte ankreuzen)

Aktiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Passiv für: Fußball Turnen Tischtennis

Sind Sie aktiver Sportler in anderen Sportvereinen? Wenn ja, welcher Verein und welche Sportart?

Hiermit erklären wir unseren Beitritt in die SG Schreizeheim 1974 e. V. und erkennen die gültige Vereinssatzung an. Wir erklären uns einverstanden, dass unsere Daten mit Hilfe der EDV erfasst und gespeichert werden. Diese Daten werden nur vereinsintern verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

Bitte helfen Sie uns, Kosten zu sparen und erteilen Sie uns umseitige Einzugsermächtigung!



Sportgemeinschaft Schrezeheim 1974 e. V.

Fußball Turnen/Tanz/Garde Tischtennis
(Bitte deutlich lesbar schreiben!)

zur Beitrittserklärung - Familie

Bitte helfen Sie uns, Kosten zu sparen und erteilen Sie uns eine
Einzugsermächtigung.

Name	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich
		<input type="checkbox"/> weiblich
Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Die Sportgemeinschaft Schrezeheim 1974 e. V. wird hiermit ermächtigt, den jeweils durch mich zu zahlenden Mitgliedsbeitrag durch Abbuchung von meinem Konto

Kto.-Nr. _____ BLZ _____ bei Institut _____

zu begleiten.

Der Beitrag wird entsprechend der Beitragsordnung erhoben.

Die Abbuchung erfolgt 1 mal jährlich bis zur **schriftlichen** Kündigung. Die schriftliche Kündigung ist nur zum Schluß des Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 2 Monaten zulässig. Bei Minderjährigen ist sie vom gesetzlichen Vertreter zu unterschreiben.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend vom beitretenden Mitglied)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers