

Sportgemeinschaft Boelerheide von 1898 e.V.

Fußball

Handball

Volleyball

Turnen

Aufnahme-Antrag

Im Regelfall ist durch den unterschriebenen Aufnahme-Antrag der Antragsteller Mitglied der Sportgemeinschaft Boelerheide von 1898 e.V. Der Vorstand hat jedoch das Recht, in besonderen Fällen, die Aufnahme in die SGB abzulehnen. In solchen Fällen wird der Antragsteller darüber schriftlich in Kenntnis gesetzt.

Mitglieds-Nummer
(wird von der SGB ausgefüllt)

Familienname

Vorname

m

w

Bitte ankreuzen

Straße / Hs.-Nr.

PLZ / Ort

Geb.-Datum

Geb.-Ort

E-Mail

Telefon

Festnetz

Mobil

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Boelerheide von 1898 e.V.

in der Abteilung

Fußball

als aktives Mitglied

Handball

als passives Mitglied

Volleyball

Turnen

Die Aufnahmegebühr in Höhe von 2,50€ wird mit dem ersten Mitglieds-Beitrag eingezogen.

Selbstschuldnerische Bürgschaft bei Aufnahme minderjähriger Mitglieder.

Wir, die gesetzlichen Vertreter, erklären unwideruflich, für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch zu haften.

Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen auch die der gesetzlichen Vertreter

SEPA Basis-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Im Falle der Nichteinlösung durch das kontoführende Kreditinstitut fallen Buchungskosten an. Die Sportgemeinschaft Boelerheide von 1898 e.V. ist berechtigt, diese Kosten bei der nächsten Fälligkeit oder im Mahnverfahren mit einzuziehen.

Der Beitrag gemäß gültiger Satzung der Sportgemeinschaft Boelerheide von 1898 e.V. soll von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Boelerheide von 1898 e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Die Datenerfassung wird vom SGB-Vorstand ausgefüllt.

Daten erfasst

Datum

Handzeichen Kassierer

Kündigung zum: