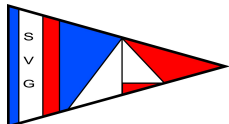


Beitrittserklärung



Sportvereinigung Giekau e. V. – gegr. 1971
Der Vorstand, Seestraße 29, 24321 Giekau - Tel.: 04381/8326
Internet: www.sv-giekau.de E-Mail: vorstand@sv-giekau.de
IBAN: DE24 2105 0170 0003 0013 93 BIC: NOLADE21KIE

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur **Sportvereinigung Giekau e.V. - gegr. 1971** - und verpflichte mich zur Anerkennung der Satzung.

Name: Vorname:
PLZ/Wohnort: Straße:
Geb. Datum: Telefon:

Ich möchte folgender/folgenden Sparte beitreten:

- Judo Judo Kinder Tischtennis Yoga (mit Zusatzbeitrag)
 Segeln Gymnastik Feldenkrais Power&Fun (Rückenschule)
 Nordic Walking Eltern-Kind-Turnen Kinderturnen Passives Mitglied

Zusätzlich eintretende Familienmitglieder (Kinder bis zum 18. Lebensjahr):

Name: Vorname: Geb.Datum: Sparte:
Name: Vorname: Geb.Datum: Sparte:
Name: Vorname: Geb.Datum: Sparte:

Mitgliedsbeiträge monatlich:

Erwachsene: 5,- € Kinder/Passive: 3,- € Familien: 10,- €

Zusatzbeiträge:

Aufnahmegebühr einmalig: 3,- €

Segelsparte einmalig: 50,- €

Judo: 2,- €/Monat für den Judopaß und die Jahressichtmarke (wird mit den Beiträgen abgebucht)

Yoga: 15,- €/ Monat (wird **quartalsweise** mit 45,- € zum 1.01./01.04/01.07/01.10 per Lastschrift eingezogen)

SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers: *SV Giekau e.V.*
Anschrift des Zahlungsempfängers: *Seestr. 29, 24321 Giekau*
Gläubiger-Identifikationsnummer: *DE90ZZZ00000418068*
Mandatsreferenz: *(wird vom Zahlungsempfänger bei der ersten Lastschrift mitgeteilt)*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger zur Begleichung der oben genannten Mitgliedsbeiträge Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Giekau e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsweise: Jährlich halbjährlich von meinem Konto abzubuchen.

IBAN: BIC:
Zahlungspflichtiger: Institut:
Adresse des Zahlungspflichtigen:
Ort: Datum:

Unterschrift Kontoinhaber

Unterschrift Mitglied

Untersch. Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen