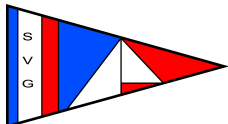


## Beitrittserklärung



**Sportvereinigung Giekau e. V. – gegr. 1971**  
Der Vorstand, Seestraße 29, 24321 Giekau - Tel.: 04381/8326  
Internet: [www.sv-giekau.de](http://www.sv-giekau.de) E-Mail: [vorstand@sv-giekau.de](mailto: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:

- Kampfsport     Kampfsport/Kinder 6+     Tischtennis     Yoga (mit Zusatzbeitrag)  
 Segeln     Eltern-Kind-Turnen     Feldenkrais     Power&Fun (Rückenschule)  
 Nordic Walking     Gymnastik     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,- €

Yoga: 15,- €/ Monat (wird **quartalsweise** mit 45,- € zum 1.02./01.05/01.08/01.11 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