



Sportgemeinschaft Wildsachsen e.V.

Junghainzehecken 2, 65719 Hofheim-Wildsachsen

SG Wildsachsen e.V.
Junghainzehecken 2
65719 Hofheim-Wildsachsen

Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich
mein minderjähriges Kind
als Mitglied des Sportgemeinschaft
Wildsachsen e.V. für folgende Sportabteilung/en an.

- | | | | |
|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball Herren | <input type="checkbox"/> Tischtennis Montagsclub | <input type="checkbox"/> Showtanz Lollipop | <input type="checkbox"/> Women Body Workout |
| <input type="checkbox"/> Jugendfußball | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Showtanz Sun Moon Stars | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Fußball Alte Herren | <input type="checkbox"/> Jugendvolleyball | <input type="checkbox"/> Showtanz Dance Project | <input type="checkbox"/> Gymnastik Damen 50+ |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Garde | <input type="checkbox"/> Männer-Training 50+ |
| <input type="checkbox"/> Jugendtischtennis | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Showtanz Ferus Salticae | <input type="checkbox"/> Schach |
| | | | <input type="checkbox"/> passiv / Fördermitglied |

Geschlecht: männlich
 weiblich

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße + Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Angaben für Familienbeitrag:

Sind schon Familienmitglieder in der SGW gemeldet?
Wenn ja, bitte die Namen hier eintragen.

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Um eine Überforderung des Kindes bzw. spätere Gesundheitsschäden zu vermeiden, wird Eltern empfohlen ihr/e Kind/er gelegentlich ärztlich untersuchen zu lassen.

Mit dem Beitritt zum SG Wildsachsen e.V. erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich akzeptiere außerdem die SGW-Datenschutzordnung in ihrer jeweils aktuellen Fassung. Beides kann unter www.sgwildsachsen.de/verein/satzung eingesehen werden.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift / Erziehungsberechtigte/r _____

Sportgemeinschaft Wildsachsen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61SGW00000890010

Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportgemeinschaft Wildsachsen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportgemeinschaft Wildsachsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Jahresmitgliedsbeitrag wird zum 15. April eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag. 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. Kontoänderungen werde ich de SG Wildsachsen e.V. umgehend mitteilen. Mir ist bekannt, dass Stornogebühren, die bei der Beitragseinziehung durch fehlerhafte Angaben entstehen, zu meinen Lasten gehen und von dem SG Wildsachsen e.V. von mir zurückgefordert werden können.

Kreditinstitut (Name) _____

BIC _____

Vor- und Nachname Kontoinhaber/in _____

DE _____

IBAN _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber/in _____