



Aufnahmeantrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mitgliedsnummer: _____

(wird vom Verein ausgefüllt)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Sportgemeinschaft Jöbnitz e.V.

in die Abteilung / Sportgruppe: _____ als aktives / passives Mitglied

Familienname: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers, unbest.

Straße, Haus-Nr. _____ Telefon Festnetz: _____

PLZ/Wohnort: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____ (Ggf. bitte die Kontaktdaten d. Erziehungsberechtigten)

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Anmeldung. Mit dem Vereinseintritt wird die Satzung der SG Jöbnitz e.V. und die Beitragsordnung mit den jeweils gültigen Beitragssätzen anerkannt. Vereinsatzung und Beitragsordnung sind auf der Homepage unseres Vereins (www.sg-j.de) zur Einsichtnahme und zum Herunterladen hinterlegt. Im Bedarfsfall können die Dokumente über die nachstehenden Kontaktdaten bei der Mitgliederverwaltung angefordert werden:

Ulrich Franz, Plauensche Str. 18, 08547 Plauen OT Jöbnitz, ☎ 03741/526067, E-Mail: ulrich.franz@gmx.net
(Vertretung: Wolfgang Penzel, Wilhelm-Külz-Str. 4, 08547 Jöbnitz, ☎ 03741/529821, ☎ 0174 6810371, E-Mail: w.penzel@sg-j.de)

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt ausschließlich mittels SEPA-Lastschriftverfahren gemäß erteilter Einzugsermächtigung.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(Antragsteller / bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Zahlungsempfänger: Sportgemeinschaft Jöbnitz e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52SGJ00000367245
Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.): wird separat mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Jöbnitz e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Zahlweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Kontaktdaten des Kontoinhabers (falls abweichend vom Mitglied):

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße/Haus-Nr. _____ PLZ/Wohnort: _____

Bankverbindung:

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ Name der Bank: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Nach Eingang des Aufnahmeantrages erhält jedes neue Mitglied eine schriftliche Eintrittsbestätigung. Darin wird die Mitgliedsnummer mitgeteilt und über die gespeicherten Mitgliedsdaten sowie über die Beitragszahlung informiert.

Bearbeitungsvermerke des Vereins:		
Beitragsbeginn: _____	Beitragsart: _____	Erfasst am, von: _____