

# Beitrittserklärung

(Einzelmitgliedschaft/Familienmitgliedschaft)



**SPORT  
GEMEINSCHAFT  
GAUERBACH e.V.**

Ich/Wir bitte(n) um Aufnahme als Mitglied(er), und erkenne(n) hiermit die Aufnahmebedingungen sowie die Satzung an:

	Mitglied 1	Mitglied 2	Mitglied 3	Mitglied 4
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sparte:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift:	<input type="text"/>			
Telefon-Nr.:	<input type="text"/>			
E-Mail:	<input type="text"/>			
Begründeten Antrag auf Gebührenermäßigung beifügen:				
<input type="text"/>				

Ich bin damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten DV-technisch gespeichert und ausschließlich zu Vereinszwecken genutzt werden. Die Aufnahmebedingungen/ Beitragsstaffelung/ Datenschutz gemäß der rechtsgültigen Satzung habe ich gelesen, verstanden und sind mir ausgehändigt worden.

Mitgliedsnummer	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-----------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren wird die Unterschrift des Erziehungsberechtigten benötigt.

49811 Lingen (Ems), \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)

Für EDV-Zwecke

Übungsleiter/in	1.Vorsitzende/r	Schriftführer/in	Kassenwart/in	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Sportverein Sportgemeinschaft Gauerbach e.V. Am Storchengrund 4, 49811 Lingen 0591/76460**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 22 26650001 0022 0001 78

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich die „Sportgemeinschaft Gauerbach e. V.“ bis auf Widerruf, die von mir zu entrichtenden Beiträge in Höhe von  EUR halbjährlich, jeweils zum 15.01. und 15.07., sowie die Aufnahmegebühren einmalig, im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der „Sportgemeinschaft Gauerbach e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname):

Adresse (Straße, Hausnummer, Plz, Ort):

IBAN:

BIC:

\_\_\_\_\_  
(Datum, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)