

Name: _____ Eintrittsdatum: _____

Vorname 1 _____ Geb. Datum: _____ Abteilung _____

Vorname 2: _____ Geb. Datum: _____ Abteilung _____

Vorname 3: _____ Geb. Datum: _____ Abteilung _____

Vorname 4: _____ Geb. Datum: _____ Abteilung _____

Straße, Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ, Ort: _____ eMail: _____

Aus meiner Familie sind bereits Mitglieder in der SG Neuhäusel: _____

Der/Die Unterzeichner*in erklärt für sich/sein*ihr minderjähriges Kind den Eintritt in die Sportgemeinschaft Neuhäusel e.V. unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung. Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Quartalsende beendet werden. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Ort, Datum _____ Unterschrift des Mitglieds / des*r Erziehungsberechtigten _____

Unsere Beiträge	
Erwachsene	€ 6,00/Monat
Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre	€ 4,00/Monat
Senior*innen ab 65	€ 4,00/Monat
Familienmitgliedschaft	€ 10,00/Monat
Die SG Neuhäusel wird ermächtigt den Beitrag wie folgt abzubuchen (bitte ankreuzen!):	
<input type="checkbox"/> jährlich, jeweils zum 01.04.	
<input type="checkbox"/> halbjährlich, jeweils zum 01.01. und 01.07.	
<input type="checkbox"/> vierteljährlich, jeweils zum Quartalsbeginn	

Unsere Abteilungen:	
Aerobic	Leichtathletik Erwachsene
Step Aerobic	LA, Leistungsgr. Jugend
Jazztanz	Leichtathletik 6 -15 J.
Gymnastik u. Fitness	Lauftreff
Tanzen	(Nordic) Walking
Seniorengymnastik	Wirbelsäulengymnastik
Kinderturnen	Badminton
Tischtennis	Judo
Fußball Alte Herren	Fußball 1./2. Mannsch.
Fußball JSG Augst*	Volleyball
* Sonderbeitrag. Bitte weiteres Formular aufüllen!	

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE52ZZZ00000291973

Ich ermächtige die SG Neuhäusel e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Neuhäusel e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

IBAN: _____ **BIC:** _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Ich erlaube der Sportgemeinschaft Neuhäusel obige Daten zu erheben und zu verarbeiten. Bei Austritt aus dem Verein werden die Daten vollständig gelöscht.

Datum / Unterschrift _____

Bitte ausfüllen!