

SGW

BEITRITTSERKLÄRUNG



PLZ:.....Ort: Straße:

Name:.....
(Familiennamen) Telefonnummer:.(.....).....

E-Mail:@..... Handy: (.....).....
Abteilungen

<u>Vorname:</u>	♂ m <input type="checkbox"/> ♀ w <input type="checkbox"/>	<u>Geb.</u>	
<u>Vorname:</u>	♂ m <input type="checkbox"/> ♀ w <input type="checkbox"/>	<u>Geb.</u>	
<u>Vorname:</u>	♂ m <input type="checkbox"/> ♀ w <input type="checkbox"/>	<u>Geb.</u>	
<u>Vorname:</u>	♂ m <input type="checkbox"/> ♀ w <input type="checkbox"/>	<u>Geb.</u>	
<u>Vorname:</u>	♂ m <input type="checkbox"/> ♀ w <input type="checkbox"/>	<u>Geb.</u>	

Bei Familienbeitrag bitte die Vornamen und Geburtsdaten aller Familienangehörigen angeben!
Wer bereits Mitglied, ist in () setzen.

Jahresbeitrag:

Beitrag Kinder bis 14 Jahre	10.- €	<u>a</u>
Beitrag Jugendliche 14-18 Jahre	15.- €	<u>b</u>
Beitrag Erwachsene ab 18 Jahre	30.- €	<u>c</u>
Familienbeitrag	55.- €	<u>d</u>
Beitrag passiv Förderer	12.- €	<u>e</u>

Abteilung:

Fußball	1
Tennis	2
Trimm dich	3
Aerobic	4
Damen Gym.	5
Oldie Turnen	6
Kinderturnen	7
Mountainbiker	8
Frisbee	9

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Weißbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGW 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. **Einzug erfolgt Jährlich am 1. Arbeitstag im Juni!**

Name des Kontoinhaber: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Bank-Name: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____