

# Sportgemeinschaft 1978 Waldbrunn e.V.



## Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft bei der Sportgemeinschaft 1978 Waldbrunn e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
eMail Adresse: \_\_\_\_\_

Sportart:  Eltern/Kind Turnen  Frauen-Step-Aerobic  Handball  Senioren-Gymnastik  
bitte ankreuzen  Frauen-Gymnastik  Grundschulturnen  Kinderturnen  Volleyball

## Weitere in der Sportgemeinschaft 1978 Waldbrunn aktive Familienglieder:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Sportart:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

## Auszug aus der Satzung der Sportgemeinschaft 1978 Waldbrunn e.V.:

### §2 - Erwerb der Mitgliedschaft

- Der Erwerb der Mitgliedschaft setzt einen schriftlichen Aufnahmeantrag auf einem dafür vorgesehenen Vordruck voraus, der an ein Mitglied des Gesamtvorstands zu richten ist. Der Aufnahmeantrag Minderjähriger ist von dem/der/den gesetzlichen Vertreter(n)/Vertreterin zu stellen. Die gesetzlichen Vertreter der minderjährigen Vereinsmitglieder verpflichten sich mit dem Aufnahmegesuch für die Beitragsschulden ihrer Kinder bis zum Ablauf des Kalenderjahres, in dem der Minderjährige volljährig wird, aufzukommen.

### §3 - Verlust der Mitgliedschaft

- Der freiwillige Austritt muss durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Gesamtvorstands erfolgen. Er ist frühestens zum Ende des dem Eintritt folgenden Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.

## Gewünschte Beitragsart: (gültig seit 01.01.2009)

Beitragsart:  Kinder bis 18 Jahre € 22  Erwachsene € 33  Familien € 66  
bitte ankreuzen

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE61SGW00000132343

für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: SGW \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige(n) die Sportgemeinschaft 1978 Waldbrunn e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft 1978 Waldbrunn e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Beitrag wird jährlich zum **15.02** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Ihre individuelle Mandatsreferenz werden wir Ihnen im Rahmen der SEPA Lastschrift mitteilen.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift

Bankverbindungen: Volksbank Neckartal e.G.  
Sparkasse Neckartal-Odenwald

IBAN: DE79672917000021965804  
IBAN: DE88674500480003482270

BIC: GENODE61NGD  
BIC: SOLADES1MOS