



**Sportfreunde Ingelbach e. V.**

**Auf dem Beul 3**

**57610 Ingelbach**

Fussball - Gymnastik - Tanzen

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der geltenden Satzung die Aufnahme als Mitglied in den Verein Sportfreunde Ingelbach e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mitglied ab: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Abteilung:  Fussball  Gymnastik  Tanzen

**Nach Beschluss der JHV vom 21.02.2015 wurden die Beiträge wie folgt festgelegt:**

Vereinsbeitrag	Monat/Jahr
<b>je Mitglied: bis 18 Jahre</b>	<b>€ 4,00/48,00</b>
<b>über 18 Jahre</b>	<b>€ 4,00/48,00</b>
<b>Familienbeitrag</b>	<b>€ 5,00/60,00</b>
<b>Tanzen</b>	<b>lt. Vereinbarung</b>

Gewünschte Zahlungsart:  jährliche Zahlung ( Abbuchung am 01.07. des lfd. Jahres )  
 halbjährliche Zahlung ( Abbuchung am 01.04. und 01.10. des lfd. Jahres )

Eine Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten. Ein Austritt ist nur zum Schluß eines Kalendervierteljahres zulässig unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer ( CI / Creditor Identifier )      Mitgliedsnummer ( vom Verein auszufüllen )

**DE66ZZZ00000042625**

**Ich/Wir ermächtige(n)**

*Sportfreunde Ingelbach e. V.*

**Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) Ich/Wir mein/unser Kreditinstitut an, die von**

*Sportfreunde Ingelbach 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 Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Falls Sie einen Widerruf der Beitragszahlung bei Ihrer Bank beabsichtigen, bitten wir Sie uns vorher darüber zu informieren, damit wir die Gelegenheit haben, die Sachlage zu klären. ( Es entstehen uns bei jedem Widerruf Kosten in Höhe von 6,00 € ). Danke!

Kontoinhaber ( Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort )

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift ( bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten )