



# Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied bei den Sportfreunden Gellmersbach e.V. werden \*Pflichtangaben

Name *		Vorname *	
Straße *		PLZ/Ort *	
E-Mail *		Geburtsdatum *	Geschlecht (m/w/d) *
Telefon		Mobil	

Ein anderes Familienmitglied ist bereits Vereinsmitglied:  Ja /  Nein

Abteilung (bitte ankreuzen)\* ( <sup>2</sup> siehe zusätzliche Abteilungsbeiträge)

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Turnen Erwachsene <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Turnen Kinder
<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Jedermannturnen <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> Mountainbike	<input type="checkbox"/> Freizeitkicker

## Beitragsätze pro Jahr

Einzelbeitrag Erwachsener	54,- Euro
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 21. Lebensjahr.	25,- Euro
Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 21. Lebensjahr, wenn <u>beide</u> Elternteile Mitglied sind.	0,- Euro
Rentner ab dem 75. Lebensjahr	0,- Euro

## <sup>2</sup> Zusätzliche Abteilungsbeiträge pro Jahr (Stand 12/2023)

In den jeweiligen Abteilungen werden teilweise zusätzliche Beiträge z.B. für Übungsleiter erhoben.

Gruppe	Erwachsene	Gruppe	Erwachsene
Jedermannturnen	50,- Euro	Turnen Erwachsene „Outdoor Fitness“	25,- Euro
Turnen Erwachsene „Aerobic“	25,- Euro	Turnen Erwachsene „Bodyforming“	25,- Euro
Turnen Erwachsene „gem. beweglich“	25,- Euro		

Mit der Unterzeichnung des Aufnahmeantrages erkenne ich die bestehende Satzung, die Beitragsordnung und die Datenschutzverordnung der Sportfreunde Gellmersbach 1977 e.V. an. Die Satzung ist mir auf Verlangen vorzulegen und/oder auszuhändigen. Der Ausschuss entscheidet über die Aufnahme.

Ort/Datum\*

Unterschrift (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)\*





# Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates zum wiederkehrenden Einzug des Jahresbeitrages

Hiermit ermächtige ich die Sportfreunde Gellmersbach 1977 e.V., Gläubiger Identifikationsnummer DE28ZZZ00000188421, jährlich wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportfreunde Gellmersbach 1977 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\*

Kreditinstitut\*

IBAN\*

Ort/Datum \*

Unterschrift \* (bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

\*Pflichtangaben

➤ Wird vom Verein ausgefüllt.

<b>Mitgliedsnummer:</b>	
<b>Aufgenommen am:</b>	
<b>Erfasst:</b>	

