



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der SG Germania Binsfeld 1948 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Geboren am: _____ Telefon: _____

Ehegatte: _____ geboren am: _____

1. Kind (48,- €) : _____ geboren am: _____

2. Kind (48,- €): _____ geboren am : _____

3. Kind (36,00): _____ geboren am : _____

Mitglied ab 18 Jahre 72,00 €

Ehepartner/ Partner in eheähnlicher Gemeinschaft/ 42,00 €

Rentner

Schüler / Azubi / Student 54,00- €

Familienbeitrag (Kinder bis 18 Jahre) 150,00- €

Einmalige Spielerpassgebühr 6,00 €

Ich / wir möchte (n) in folgender Abteilung Mitglied werden:

Abteilung:

Fußball

Abteilung Tennis Abteilungsbeitrag ab 18 Jahren 10€
Familienbeitrag 30€ Arbeitsstunden 35€
Schüler/Azubi/Studenten 5€

Gruppe Gymnastik

Als Eltern / gesetzlicher Vertreter haften ich _____ persönlich für den Mitgliedsbeitrag des (bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) bis zu dessen Volljährigkeit.

Datum / Unterschrift

Einzugsermächtigung siehe Blatt 2!!

Anschrift: Sportgemeinschaft Germania Binsfeld 1948 e. V., Akazienstr. 70, 52353 Düren
Bankverbindung: Sparkasse Düren (BLZ 395 501 10) Konto - Nr.: 664 862

Stand 01. März 2023

*Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines
SEPA - Lastschriftmandats*

Name des Zahlungsempfängers:

SG Germania Binsfeld 1948 e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer: Akazienstr.
70

Postleitzahl und Ort:
52353 Düren

Gläubiger – Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz bzw. Mitgliedsnummer (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SG Germania Binsfeld 1948 e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger SG Germania Binsfeld 1948 e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SG Germania Binsfeld 1948 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unsrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

halbjährlich

jährlich

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Bank:

IBAN (Kontonummer) des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen; siehe Kontoauszug):

BIC (BLZ)(8 oder 11 Stellen; siehe Kontoauszug):

Ort:

Datum: (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen:

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger „automatisierter Name Zahlungsempf. von oben“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.