



Sport- und Gesangverein Hochdorf e.V.
Der Verein für die gesamte Familie

Beitrittserklärung

Ich/wir erkläre(n) den Beitritt zum Sport- und Gesangverein Hochdorf e.V.

Als aktives Mitglied passives Mitglied **der Abteilung**

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gesang | <input type="checkbox"/> Fußball-Frauen | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fußball-AH | <input type="checkbox"/> Skat |
| <input type="checkbox"/> Frauenturnen | <input type="checkbox"/> Jedermannsport | <input type="checkbox"/> Theater |
| <input type="checkbox"/> Fußball/Jugend | <input type="checkbox"/> Kinderchor | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Fußball/aktiv | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Wandern |

Name (Mitglied)

Vorname:

Geb. Datum

Straße

PLZ/Ort

Telefon

Antrag auf Beitragsermäßigung für

Schüler/Studenten/Azubi/Zivildienst/Schwerbehinderte/Alleinerziehende

(nur für Erwachsenenbeitrag möglich. Schriftlicher Nachweis erforderlich)

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

Folgende Familienmitglieder sind bereits beim SGV Hochdorf Mitglied:

Sämtliche Informationen über den SGV Hochdorf e.V. (Vorstand, Satzung, Mitgliedsbeiträge, Abteilungsinformationen usw) finden Sie auf unserer Homepage: www.sgv-Hochdorf.de.

**Bitte das Formular auf der Rückseite unbedingt ausfüllen und unterschreiben.
Ohne SEPA-Lastschriftmandat ist keine Mitgliedschaft möglich**

Geschäftsstelle: Kirchenweinbergweg 10 – 71686 Remseck a.N.

eMail: GS@sgv-Hochdorf.de

www.sgv-hochdorf.de



Sport- und Gesangverein Hochdorf e.V.
Der Verein für die gesamte Familie

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger

SGV Hochdorf e.V. - Kirchenweinbergweg 10 – 71686 Remseck a.N.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000238731
Mandatsreferenz: wird mit Beitrittsbestätigung separat mitgeteilt
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vorname und Name:
Straße und Hausnummer:
PLZ und Ort:

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Kreditinstitut:
BLZ:
BIC:
Kontonummer:
IBAN:

(Informationen zu BLZ, BIC und IBAN finden Sie auf Ihrem Bank-Kontoauszug oder erhalten Sie von Ihrer Bank/Sparkasse)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge für mich und meine Familienangehörigen sowie für alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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

Ort, Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Datenschutzerklärung

Alle angegebenen Daten werden unter Berücksichtigung der §§ 1-6 und 22-30 Bundesdatenschutzgesetz behandelt. Wir versichern, dass wir die Daten nur im Zusammenhang der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht Dritten zugänglich machen.

Geschäftsstelle: Kirchenweinbergweg 10 – 71686 Remseck a.N.

eMail: GS@sgv-Hochdorf.de

www.sgv-hochdorf.de