


 **Mitgliedsantrag**    **Änderungsantrag** (Bitte mit Druckbuchstaben ausfüllen)

 Hiermit melde ich    **mich**    **meinen Sohn**    **meine Tochter**    **meine Familie**
**Familienname** .....

**Vorname** .....   **Geb.** .....   **E-Mail** .....

**Straße/Hausnr.** .....

**PLZ/Ort** .....

zur Aufnahme in die Abteilung (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                                |                                                |                                                    |                                            |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> <b>Fußball</b>        | <input type="checkbox"/> <b>Jugendfußball</b>  | <input type="checkbox"/> <b>Jugendturnen</b>       | <input type="checkbox"/> <b>Tanzen</b>     |
| <input type="checkbox"/> <b>Damengymnastik</b> | <input type="checkbox"/> <b>Herrngymnastik</b> | <input type="checkbox"/> <b>Eltern-Kind-Turnen</b> | <input type="checkbox"/> <b>Volleyball</b> |
| <input type="checkbox"/> <b>Passiv</b>         | <input type="checkbox"/> .....                 |                                                    |                                            |

bei der Sportgemeinde 1946 Edesheim e.V. an.

**SEPA – Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlungen)

**Gläubigeridentifikationsnummer:** DE60 ZZZO 0001 1199 18

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die SG 1946 Edesheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG 1946 Edesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (01.02.) jeden Jahres fällig. Er wird im Anschluss im 1. Quartal vom angegebenen Konto abgebucht.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_    BIC .....

Kontoinhaber .....    Kreditinstitut .....

**Auszug aus der Beitragsordnung** seit 01.01.2020: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                                                |                                                                 |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre 48 EUR/ Jahr | <input type="checkbox"/> Azubi/ Studenten/ Rentner 48 EUR/ Jahr |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene 72 EUR/ Jahr               | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag 90 EUR/ Jahr           |

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, Spiel- und Platzordnungen sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

 \_\_\_\_\_  
 (Ort, Datum)

 \_\_\_\_\_  
 (Unterschrift, bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)