



## Aufnahmeantrag der SG Einheit Crivitz e.V.

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname :
Geburtsdatum :
Straße :
PLZ / Wohnort:
Telefon :
Email :

die Aufnahme ab dem: \_\_\_\_\_ Aufnahmegebühr einmalig 10,00 €

### Halbjahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Erwachsene aktive Mitglieder 90,00 €
- Erwachsene inaktive und fördernde Mitglieder 20,50 €
- Jugendliche Mitglieder bis 10 Jahre 45,00 €
- Jugendliche Mitglieder bis 18 Jahre 51,00 €
- Schüler, Studenten und Auszubildende über 18 Jahre 51,00 €

**Der Einzug erfolgt jährlich zum 15.01. und 15.07. eines jeden Jahres.**

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns außerdem damit einverstanden, dass Fotos von mir/meinem Kind auf der Vereinshomepage und Facebook veröffentlicht werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000853043

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_  
(wird von uns erteilt und bekannt gegeben)

Ich ermächtige die SG Einheit Crivitz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Einheit Crivitz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kontoinhaber:
Kreditinstitut:
BIC:
IBAN: DE

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift