

SG 09 Frankfurt e.V. BEITRITTSERKLÄRUNG

GESCHÄFTSSTELLE Kirchhainer Str. 14 60433 Frankfurt am Main d.janse@sg09-frankfurt.de

Ich erkläre hiermit den Beitritt in	die Sportg	emeinde	09 Frar	nkfurte	r e.V.	. ab *			Tag	0	1	Mon.			Jahr				
als *		aktiv	es Mitgl	ied		pas	ssives	s Mitg	llied										
Familienname*																			
Vorname*																			
Straße u. Hausnummer*																			
PLZ u. Wohnort*																			
Geburtsdatum*						Geschlecht* männlich weiblich													
Telefon Privat *																			
Mobiltelefon																			
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Bei Personen unter 18 Jahren bitte Name, Vorname, Anschrift Kündigung sind schriftlich (per Post Mit meiner Unterschrift erkläre ich m werden. Die im Zusammenhang an V Fernsehen, Printmedien, Büchern, fowerden.	oder E-Mai ich einverst Veranstaltur	l) unter E anden, da	inhaltung aß die vor Vereins ç	der 6-v rsteher gemach	wöchiq nden E	gen K Daten otos,	ündigi unter Filmai	ungsfr Einha ufnahr	Itung o men ui	der Da nd Int	atenso erview	:hutzb vs des	estimi Verei	munge nsmit	en elek gliede:	ktronis s in Rı	sch ge undfur	espeicl nk,	-
Ort	Datum						Unte	rschri	ift (en	1)									
Die Beitrittserklärung ist nur g		_			und (unter	rzeich	nter	Einz	ugse	rmäc	htigu	ıng !						
Dieses Feld wird vom Verein a	ausgefüllt																		
eingegangen am:				Bestätigung der Mitgliedschaft am:															
Daten im EDV erfaßt:					Einzu	Einzugsermächtigung liegt vor: ja nein													
Mitglieds-Nr.																			

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschriftmandats



Name des Zahlungsempfängers: SG 09 Frankfurt e.V. Straße und Hausnummer: Kirchhainer Str. 14 Land. Postleitzahl und Ort: 60433 Frankfurt am Main

Gläubiger-Identifik	ationsnummer:	.: DE3611100000592185	
Mandatsreferenz:	(= Ihre Mitgliedsnummer)		

Die Gläubiger-Identifikationsnummer und die Mandatsreferenz werden dem Mitglied nochmal separat in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt immer am 15., jeweils zum Quartalsbeginn.

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die SG 09 Frankfurt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Basislastschriftmandat (gemäß o. a. Mandatsdaten)

Ich ermächtige die SG 09 Frankfurt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG 09 Frankfurt 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.

Name (Kontoinhaber)											
PLZ / Ort	Stra	sse und Hausnummer									
Kreditinstitut (Name und BIC)											
IBAN: DE											
Gewünschte Zahlungsweise : vierteljährlich (Standard) halbjährlich jährlich											
Ort Datum		- Unterschrift									
Beitragsordnung der SG09 Frankfurt e.V.: (gültig ab 15.07.2009)											
Aufnahmegebühr: keine											
Beitragsgruppe: Aktive Mitglieder: Passive Mitglieder: Rentner u. Jugendliche:	Beitrag je Monat 10,00 € 6,00 € 6,00 €	<u>1/4 jährlich</u> 30,00 € 18,00 e 18,00 e	<u>1/2 jährlich</u> 60,00 € 36,00 €	<u>jährlich</u> 120,00 € 60,00 € 60,00 €							