



## Aufnahmeantrag

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN UND LESERLICH AUSFÜLLEN

### Antragsteller/-in / Erziehungsberechtigter:

Nachname:	
Vorname:	
Strasse und Hausnr.:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
E-Mail:	

### Antrag zur Mitgliedschaft für folgende Person(en):

	Name	Vorname	Geschlecht	Geb-Dat	Sportart	Mitgliedsnummer
Antragsteller:						
Partner:						
1. Kind:						
2. Kind:						
3. Kind:						

**Basketball (BA) / Boule (BO) / Damengymnastik (DG) / Kinderturnen (KT) / Mutter-Kind-Turnen (MKT) / Tischtennis (TT) / Volleyball (VO) / Fussball (FU)**

\_\_\_\_\_  
Eltern bei unter 18 Jährigen

\_\_\_\_\_  
eigenhändige Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum

Der Jahresbeitrag beträgt:	bei Lastschrifteinzug	bei Rechnung
Jugendliche und Studenten/Azubis (gegen Nachweis)	80,00 €	90,00 €
Erwachsene	110,00 €	120,00 €

**Bei Mutter-Kind-Turnen müssen ein Erziehungsberechtigte\*r und das Kind angemeldet werden.**

Das 3. Und jedes weitere Kind einer Familie sind beitragsfrei

**Die Aufnahme- / Verwaltungsgebühr beträgt 30,00 €**

Sollte eine Einzugsermächtigung nach Abbuchung zurückgebucht werden, erhebt die SSG Gravenbruch neben den Bankgebühren eine Bearbeitungsgebühr in der Höhe von € 15,00

Mit diesem Antrag wird unsere Satzung anerkannt, welche unter [www.ssg-gravenbruch.de](http://www.ssg-gravenbruch.de) eingesehen werden kann

Kündigungen mit Gültigkeit zum 31. Dezember sind bis spätestens 15. November des Jahres schriftlich an SSG Gravenbruch, Postfach 2119, 63263 Neu-Isenburg zu richten.



## **SEPA- Lastschriftmandat**

**BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN UND LESERLICH AUSFÜLLEN**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE45ZZZ00000184235**

Mandatsreferenz: **(Mitgliedsnummer, wird separat mitgeteilt)**

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein SSG Gravenbruch e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein SSG Gravenbruch e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### **Hinweis:**

Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungszeitraum, die Erstattung des belasteten Betrags zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

In diesem Falle wird eine Bearbeitungsgebühr erhoben (siehe Seite 1)

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige dem Verein SSG Gravenbruch widerruflich, den von mir zu entrichteten Beitrag zum 15.02. jeden Jahres, bzw kurz nach Vereinseintritt, zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber (Vorname / Nachname)

Kreditinstitut (Bank)

BIC

IBAN-Nr.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers