



# Sportgemeinschaft 1866 Eltmann e. V.



Faustball

Fußball

Judo

Kegeln

Turnen - Fitness

Ausdauersport

(Zutreffendes bitte einkreisen)

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SG 1866 Eltmann e. V.. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung gespeichert und verarbeitet werden (§26 BDSG). Eine Vereinssatzung erhalte ich mit der Beitragsbestätigung.

Bitte vollständig und sorgfältig ankreuzen bzw. ausfüllen! (Beitragsätze siehe folgende Seite)

Ich beantrage folgende Beiträge:

- |  |                          |  |                          |
|--|--------------------------|--|--------------------------|
| Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)      | <input type="checkbox"/> | Familie                                  | <input type="checkbox"/> |
| Auszubildende und Studenten (ab 18 Jahren) | <input type="checkbox"/> | Rentnerhepaar (auf schriftlichen Antrag) | <input type="checkbox"/> |
| Erwachsene (ab 18 Jahren)                  | <input type="checkbox"/> |  |                          |
| Rentner (auf schriftlichen Antrag)         | <input type="checkbox"/> |  |                          |

Hiermit erkläre ich den Beitritt zur \_\_\_\_\_ - Abteilung.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur **schriftlich zum Ende des laufenden Geschäftsjahres (31.12)** mit einer Frist von einem Monat gegenüber der Geschäftsstelle oder der Vorstandschaft erfolgen.

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

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift d. gesetzlichen Vertreters

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Mitgliedes

## Abbuchungsermächtigung im Lastschriftinzugsverfahren:

Hiermit ermächtige ich die SG Eltmann 1866 e. V. als Zahlungsempfänger, den jeweils zu entrichtenden Jahresmitgliedsbeitrag bis auf Widerruf vom folgenden Konto abzubuchen.

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhaber

## Mitgliederverwaltung:

Petra Stolz, Goethestraße 10, 97483 Eltmann, Telefonnummer: 09522/70216 (täglich ab 17:30 Uhr)  
Sg-eltmann-mv@t-online.de