

Sportgemeinschaft Sickels 1965 e.V.

Thomas Goldbach, 1. Vorsitzender, Friedrich-Harth-Str. 32, 36041 Fulda, ☎: 0661-48132, ✉: tgoldbach.sickels@web.de

Fußball - Gymnastik - Nordic-Walking - Kinderturnen



Anmeldung

Hiermit melde/n ich mich/wir uns/ mit Wirkung vom _____ als

aktives Mitglied passives Mitglied

in der Sparte: Fussball Gymnastik Nordic-Walking

bei der SG Sickels 1965 e.V. an.

Mitgliedsbeiträge: Einzelmitglied: 60,00 € Familie (ab 2 Personen pro Familie): 110,00 €

Name: _____ **Vorname:** _____

Geburtsdatum: _____ **Telefon:** _____

E-Mail-Adresse: _____ **Handy-Nr.:** _____

Straße: _____

PLZ & Wohnort: _____

Bei Familienmitgliedschaft Name/n und Geburtsdatum/-daten der Familienmitglieder:

Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

DIE KÜNDIGUNGSFRIST BETRÄGT 3 MONATE ZUM JAHRESENDE!

Bezüglich der von der Sportgemeinschaft Sickels 1965 e.V. einzuziehenden Mitgliedsbeiträge, beachten Sie bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der folgenden Seite! Diese Anmeldung ist nur mit dem vollständig ausgefüllten SEPA-Lastschriftmandat gültig!

Mitglied im:
Hessischen Fußball-Verband e.V.
Landessportbund Hessen e.V.
Deutschen Turner-Bund e.V.

Bankverbindung:
Raiffeisenbank eG Großenlüder
IBAN: DE84 5306 2035 0005 9508 48
BIC: GENODEF1GLU

Sportgemeinschaft Sickels 1965 e.V., Friedrich-Harth-Straße 32, 36041 Fulda

Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000061214
Mandatsreferenz: [Ihre Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer, unter der Sie in unserem Verein geführt werden. Sie können diese beim nächsten Einzug der Mitgliedsbeiträge Ihrem Kontoauszug entnehmen.]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Sickels 1965 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Sickels 1965 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift

[Ist der Kontoinhaber nicht das Vereinsmitglied, z.B. Elternteil bei der Mitgliedschaft eines Kindes, bzw. gilt dieses SEPA-Lastschriftmandat im Zuge einer Familienmitgliedschaft für mehrere Mitglieder, bitte zusätzlich die Zeile unten ausfüllen!]

↓↓

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT/EN VON

Vorname/n und Name/n