



Mitgliedsantrag der SG Oesterweg

Vor-, Nachname neues Mitglied:

Geschlecht (m/w):

 männl. weibl.

Geburtsdatum:

Vor-, Nachname weiteres Mitglied:

 männl. weibl.

Vor-, Nachname weiteres Mitglied:

 männl. weibl.

Vor-, Nachname des gesetzlichen Vertreters:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Abteilung:

Fußball Gymnastik Karate

Gehören weitere Familienmitglieder dem Verein an?



Beiträge der SG Oesterweg

	monatlich	jährlich
Kinder (bis 14 Jahre)	3,00 €	36,00 €
Jugendliche (bis 18 Jahre)	4,17 €	50,00 €
Erwachsene	6,00 €	72,00 €
Senioren (ab 65 Jahre)	4,17 €	50,00 €
Familie	8,25 €	99,00 €

Spartenbeitrag Karate-Abteilung

jährlich zum 15. Januar

Kinder und Jugendliche	33,00 €
Erwachsene	48,00 €
Familie	90,00 €



Einverständniserklärung

1. Mir/Uns ist bekannt, dass die aktuelle Satzung auf der Homepage des Vereins jederzeit einzusehen ist und im Clubheim ausliegt.
2. Hiermit erkenne/n ich/wir die Satzung der SG Oesterweg 1970 e.V. an.
3. Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass Fotografien und Texte von meiner/unserer Person vereinsbezogen (inkl. Homepage www.sg-oesterweg.de und Facebook) veröffentlicht werden dürfen.
4. Hiermit verpflichte/n ich/wir uns, jegliche Änderungen der o.g. Stammdaten unverzüglich dem Verein mitzuteilen.
5. Mir ist bekannt, dass Daten zu meiner Person gespeichert, verarbeitet und zu sportlichen Zwecken weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum:

Unterschrift: (Bei Minderjährigen die der gesetzlichen Vertreter)

X



Volksbank Vermold eG

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren (SEPA Core Direct Debit Scheme)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Wiederkehrende Zahlung (Recurring Payments)

SG Oesterweg 1970 e.V.
Jahnstraße 9
33775 Vermold

Postfachadresse:
Postfach 1443
33762 Vermold

Gläubiger-ID:

DE55 SGH 00000 555177

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SG Oesterweg 1970 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Oesterweg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift (Kontoinhaber):

IBAN:

BIC:

Bank:

Ort, Datum:

Unterschrift:

X

