

# Aufnahmeantrag in die Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V.:

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon		Mail	
Geburtsdatum		Beruf	
<b>Eintritt ab</b>		<b>Abteilung</b>	<b>Tennis</b>

Die jeweils gültigen Beiträge und die Satzung der Sportgemeinschaft Diepholz erkenne ich ausdrücklich an. Mir ist bekannt, dass der Austritt aus der Sportgemeinschaft Diepholz nur durch schriftliche Erklärung unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen zum Ende eines Kalenderhalbjahres möglich ist.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift – bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte

## Beitrag Sportgemeinschaft

Beitrag je Monat:

Kinder/Jugendl	Euro 1,25
Erwachsene	Euro 2,50
Familien	Euro 6,25

Bankkonto: 26203  
Kreissparkasse Diepholz  
IBAN: DE47256513250000026203  
BIC: BRLADE21DHZ

## Sonderbeiträge der Abteilung Tennis

### Sonderbeitrag:

- \* Erwachsene: 180,00 Euro/Jahr
- \* Familien: 370,00 Euro/Jahr
- \* Jugendliche: 55,00 Euro/Jahr (bis zum 21ten Geburtstag)

- \* Im Aufnahmejahr beträgt der Sonderbeitrag für die Abteilung Tennis 50 %.
- \* Zusätzlich sind im Aufnahmejahr 3 Gruppentrainingsstunden oder alternativ 2 Einzeltrainingsstunden frei.

Bankkonto: 17574  
Kreissparkasse Diepholz  
BIC: BRLADE21DHZ  
IBAN: DE36256513250000017574

Bei **Kündigung** der Mitgliedschaft erfolgt **keine** anteilige **Erstattung** des Sonderbeitrages.

Ich **ermächtige** die Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V. widerruflich, die zu entrichtenden Beiträge

- |            |                          |                 |   |
|------------|--------------------------|-----------------|---|
| SG Beitrag | <input type="checkbox"/> | vierteljährlich | (Fälligkeit: 15.02. / 15.05. / 15.08. / 15.11.) |
| SG Beitrag | <input type="checkbox"/> | halbjährlich    | (Fälligkeit: 15.02. / 15.08.)                   |
| SG Beitrag | <input type="checkbox"/> | jährlich        | (Fälligkeit: 15.02.)                            |
| Tennis     | <input type="checkbox"/> | jährlich        | (Fälligkeit: 01.03.)                            |

bei Fälligkeit zu Lasten des Girokontos (Bankdaten siehe Rückseite) mittels Lastschrift einzuziehen. Fällt der Einzugstermin nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am folgenden Bankarbeitstag.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V., Moorstr. 39, 49356 Diepholz, Tel.: 05441-4828**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE54SGD00000289221** (Sportgemeinschaft Diepholz)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE54TEN00000289221** (Abteilung Tennis der Sportgemeinschaft Diepholz)

Mandatsreferenz:  (wird durch die **Sportgemeinschaft** Diepholz nach der Anmeldung vergeben)

Mandatsreferenz:  (wird durch die **Abteilung Tennis** nach der Anmeldung vergeben)

### Zahlungspflichtiger

*Ich ermächtige / Wir ermächtigen* die Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V. und die Abteilung Tennis Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Diepholz von 1870 e.V. und die von der Abteilung Tennis auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** *Ich kann / Wir können* innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname		Telefon-Nummer
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		Fax-Nummer
Name und Sitz des Kreditinstitutes	Bankleitzahl	Konto-Nummer
IBAN (Internationale Kontonummer)	BIC (Internationale Bankidentifikation)	
Name und Vorname des Kontoinhabers		
Abweichender Kontoinhaber (nur ausfüllen, wenn Kontoinhaber und Zahlungspflichtiger nicht identisch sind)*		
Zahlungsart: <b>Wiederkehrend</b> für das auf der Vorderseite angegebene Einzugsverfahren mit dem dafür vorgesehenen Fälligkeitsdatum.		
Ort	Datum	

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen**

**\*Unterschrift des Kontoinhabers / Verfügungsberechtigten, wenn nicht mit dem Zahlungspflichtigen identisch**