



## Aufnahmeantrag / SEPA-Lastschrift (2 Seiten mit 2 Unterschriften!)

(Bitte in Druckschrift **vollständig ausfüllen/ankreuzen** und **zusammen rechnen** – sonst keine Bearbeitung!)

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_ Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_ männlich  weiblich  aktiv  passiv

Abteilung: \_\_\_\_\_ (mehrere möglich) Beitritt ab: \_\_\_\_\_

- Kinder/Jugend/Schüler/Studenten/Rentner (mit Nachweis)/Passive **oder** 8,00 €/Monat
- Erwachsene, aktiv **oder** 12,00 €/Monat
- Familie – nur zusammen mit 2 weiteren Anträgen (mindestens 2 Aktive) **oder** 22,00 €/Monat
- Familienzugehörigkeit – nur mit bereits bestehender Familienmitgliedschaft (ohne Aufnahmegebühr) 0,00 €/Monat  
Name oder Mitgliedsnummer .....

### Zusatzbeiträge:

- Jazz 1 ohne Wettkampf 10,00 €/Monat
- Jazz 2 Wettkampf (Turniersport, movingART, subsTANZ) ab 1.8.14 20,00 €/Monat
- Irish-Step-Dance; Kinder-Ballett; Mini-Disco 18,00 €/Monat
- Kombi (Jazz 1 & Ballett; Jazz 1 & Irish-Step; Jazz 1 & Mini-Disco) 23,00 €/Monat
- Judo 5,00 €/Monat
- Karate – Kinder 11,00 €/Monat
- Karate – Erwachsene 12,00 €/Monat
- Tischtennis 3,00 €/Monat
- Yoga 5,00 €/Monat
- Wrestling 9,50 €/Monat

**Gesamtbeitrag pro Monat:** ..... €/Monat  
Aufnahmegebühr (einmalig) 15,00 €  
Erstbeitragseinzug: ..... €

Abbuchung : Jährlich  zum 1. Januar  
Halbjährlich  zum 1. Januar und 1. Juli  
Vierteljährlich  zum 1. Januar und 1. April und 1. Juli und 1. Oktober

### Mindestmitgliedschaft: 1 Jahr

**Kündigungsfristen: 6 Wochen zum Halbjahresende (30. Juni bzw. 31. Dezember)**

Fußball-Wettkampfspieler müssen nach HFV per Einschreiben kündigen!

Unberechtigte Rücklastschriften kosten 12, € zusätzlich zu den angefallenen Bankgebühren.

Ich beantrage die Aufnahme in die Sportgemeinschaft und erkenne die Satzung der SGS hiermit an.

Mir ist bekannt dass mein Antrag (**Vorder- und Rückseite!**) **nur mit zwei gültigen Unterschriften (1 + 2) bearbeitet** wird.

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

\_\_\_\_\_  
(1) Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

**Unbedingt beide Seiten ausfüllen!**

# Sportgemeinschaft Frankfurt/Main – Sossenheim 1878 e.V.

Westerbachstrasse 274 a, 65936 Frankfurt am Main

Telefon: 069-345808 Fax: 069-34051550 Email: SGSossenheim@t-online.de

---



DKB (Deutsche Kreditbank) IBAN: DE4612030000002083350 BIC: BYLADEM1001

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000184173

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Sossenheim 1878 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Sossenheim 1878 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Zahlungsempfänger informiert den Zahlungspflichtigen (Vorabinformation) spätestens 7 Kalendertage vor Fälligkeit des ersten Einzugs.

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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
BIC

DE |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|  
IBAN

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

\_\_\_\_\_  
(2) Unterschrift des Kontoinhabers

**Unbedingt beide Seiten ausfüllen!**