



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:

- ATS JMC ab 13 Jahre 25,00 €/Monat
- ATS Kinder-Tanz (Ballett/Mini-Disco) bis 12 Jahre 18,00 €/Monat
- ATS Irish-Step-Dance 18,00 €/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 Email: office@sgsossenheim.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!