



SG Ahrensdorf 1911 e.V.

Alte Potsdamer Straße 18
14974 Ludwigsfelde-OT Ahrensdorf

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied der SG Ahrensdorf 1911 e.V. zu werden.

Name :

Vorname :

geb. am :

Adresse :

Ich bitte um Aufnahme in die Sportgemeinschaft zum:
(Datum)

..... (.....)
(Ort, Datum, Unterschrift) -Name, Vorname des Übungsleiters-

(bei Kindern unter 14 Jahren: Erziehungsberechtigte)

Stand der Mitgliedsbeiträge: 01.02.2012

1. Aufnahmegebühr :		5,00 Euro
2. Mitgliedsbeiträge :	bis 6 Jahre	1,50 Euro / Monat
	7 bis 14 Jahre	2,00 Euro / Monat
	15 und 16 Jahre	2,50 Euro / Monat
	17 und 18 Jahre	3,50 Euro / Monat
	ab 19 Jahre	6,00 Euro / Monat
	Studenten, Azubis	3,50 Euro / Monat
	passive Mitglieder	2,50 Euro / Monat
	Rentner, Arbeitslose, Sozialhilfeempfänger	2,50 Euro / Monat
	Bedürftige* Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	0,00 Euro / Monat
	(*) die Bedürftigkeit ist jährlich nachzuweisen	

Empfänger : SG Ahrensdorf 1911 e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer : DE24ZZZ00000977879
Bankverbindung : MBS in Potsdam
BIC-Nr. : WELADED1PMB
IBAN-Nr. : DE35 1605 0000 3644 0015 44

Dauer/ Beendigung der Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft wird für eine unbestimmte Dauer geschlossen und kann zum Ende des Geschäftsjahres gekündigt werden. Dies muss jedoch mindestens drei Monate vorher schriftlich erklärt werden. Als Grundlage gilt die Satzung der SG Ahrensdorf 1911 e. V., Stand 23. Mai 1990.

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige die SG Ahrensdorf 1911 e.V., Alte Potsdamer Straße 18, 14974 Ludwigsfelde-OT Ahrensdorf widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SG Ahrensdorf 1911 e.V., Alte Potsdamer Straße 18, 14974 Ludwigsfelde-OT Ahrensdorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die der SG Ahrensdorf 1911 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis Lastschrift wird mich die SG Ahrensdorf 1911 e.V. über den Einzug unterrichten.

Kontoinhaber:

Name :

Vorname :

Adresse :

Ich zahle den Mitgliedsbeitrag: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- für mich persönlich
- für mein Kind/meine Kinder :
(Name, Vorname des Kindes/der Kinder)

Bankverbindung:

Kreditinstitut :

BIC (SWIFT-CODE) : 8 oder 11 Stellen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN : 22 Stellen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
(Datum, Unterschrift des Kontoinhabers)

AUFNAHMEBESTÄTIGUNG

Hiermit wird obiger Antrag genehmigt.

Die Mitgliedschaft für:.....gilt ab:.....
(Vorname, Name) (Datum)

Die Aufnahmegebühr beträgt :

Der Monatsbeitrag beträgt :

.....
(Ort, Datum)
SG Ahrensdorf 1911 e.V.

Der fällige Geldbetrag wird innerhalb von 14 Tagen von mitgeteilter Bankverbindung eingezogen.

Ihre Mandatsreferenznummer seitens des Vereins lautet:

--	--	--	--	--