

Beitrittserklärung

Ich erkenne die Vereinssatzung an und möchte Mitglied der **SG Telgte 1919 e.V.** werden

als ☐ **aktives Mitglied** in der Abteilung als ☐ **Fußball** ☐ **Tischtennis**
☐ **passives Mitglied**

Name:

Vorname:

Geburtstag:

Geschlecht: (männlich/weiblich)

Straße:

PLZ/Wohnort:

Tel.: / **Email-Adresse:** @

Ich ermächtige die SG Telgte 1919 e.V. widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag/ Zusatzbeitrag bei halbjährlicher Fälligkeit mittels SEPA-Lastschrift zu den in der Beitragsordnung genannten Terminen von folgendem Konto abzubuchen:

Name der Bank:

BIC: **IBAN:** DE

Kontoinhaber:

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Die Beitragsordnung (halbjährlich):

Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 21. Lebensjahr	56,00 Euro
Aktive Senioren	77,00 Euro
Aktive „Alte Herren“/„Alte Damen“	50,00 Euro
Passive Mitglieder	15,00 Euro
Familien	133,00 Euro
Einmalige Aufnahmegebühr	10,00 Euro
Zusatzbeitrag Fußballabteilung (Investitionsbaustein)	6,00 Euro
Telgte, den	

(Unterschrift des Antragstellers/gesetzl. Vertreters)

Die Mitgliedschaft beginnt rückwirkend am 01. des Monats der Antragstellung.

Ansprechpartner: Stephan Dietzmann (1. Vorsitzender), Tel. 02504/739625
Jan Lauhoff (2. Vorsitzender), Tel. 0179/4919537
Jochen Enste (3. Vorsitzender), Tel. 02504/985766
Josef Niehoff (Geschäftsführer), Tel. 02504/729595
Reiner Stevens (Kassierer), Tel. 01511/7297281
Sebastian Neukötter (Abteilungsleiter Fußball), Tel. 0172/6962256
Simon Lammerding (Fußballobmann Junioren), Tel. 0172/5385283
Christian Stöckl (Abteilungsleiter Tischtennis), Tel. 0179/7295896

Postanschrift: Sportgemeinschaft Telgte 1919 e.V.
Am Stadion 1
48291 Telgte
www.sg-telgte.de

Internet:

SEPA-Lastschriftmandat

Bitte zurück an diese Adresse

Sportgemeinschaft Telgte 1919 e.V.
Am Stadion 1
48291 Telgte

Beitragszahler/in

Gläubigerin

Sportgemeinschaft Telgte 1919 e.V.
Am Stadion 1
48291 Telgte

Mandatsreferenz wird noch mitgeteilt

Gläubiger-Identifikationsnummer DE68SGT00000366860

Ich ermächtige / wir ermächtigen die oben genannte Gläubigerin, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine / weisen wir unsere Bank / Sparkasse an, die von der Gläubigerin auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner / unserer Bank / Sparkasse vereinbarten Bedingungen.
Bank / Sparkasse

IBAN

DE

Allgemeine Informationen zur Lastschriftabbuchung

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages sowie evtl. Zusatzbeiträge erfolgt halbjährlich jeweils am 5. Bankarbeitstag im April für das 1. Halbjahr und im Oktober für das 2. Halbjahr. Die Aufnahmegebühr wird einmalig zusammen mit der ersten Abbuchung eingezogen.

Zur Höhe der Mitgliedsbeiträge, Zusatzbeiträge und Aufnahmegebühr wird auf die jeweils gültige Beitragsordnung verwiesen (siehe unter www.sg-telgte.de).

Der genannte Mitgliedsbeitrag enthält keine eventuellen Gebühren für Mahnungen oder Rücklastschriften.

Sollte eine Lastschrift mangels Kontodeckung nicht einlösbar sein, werden wir wenige Tage später eine erneute Abbuchung vornehmen, ohne eine Vorankündigung zu versenden. Eventuelle Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Beitragszahlers / der Beitragszahlerin.

Ort, Datum

Unterschrift Beitragszahler/in