

# Aufnahmeantrag

GLS# **Sportgemeinschaft Buxtehude-Alt Kloster e.V.**

Apensener Straße 5, 21614 Buxtehude

Telefon: 04161 / 811 61 Fax: 04161 / 88 756

E-Mail: info@sg-buxtehude-altkloster.de

**Sie werden Mitglied in der Sportgemeinschaft Buxtehude - Alt Kloster e.V.**

|   | Name | Vorname | geboren am | gewählte Sportart | aktiv | passiv | w | m | Zahler |
|---|------|---------|------------|-------------------|-------|--------|---|---|--------|
| 1 |      |         |            |                   |       |        |   |   |        |
| 2 |      |         |            |                   |       |        |   |   |        |
| 3 |      |         |            |                   |       |        |   |   |        |
| 4 |      |         |            |                   |       |        |   |   |        |
| 5 |      |         |            |                   |       |        |   |   |        |

Unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung, die in der Geschäftsstelle eingesehen werden kann, beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme in die Sportgemeinschaft Buxtehude-Alt Kloster e.V. **Als Aufnahmegebühr wird einmalig ein Monatsbeitrag erhoben.** Bei Anträgen von Jugendlichen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

**Kündigung:** Der Austritt aus dem Verein kann nur **schriftlich mit Unterschrift** unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum Schluss eines Quartals vorgenommen werden.

Anschrift

Telefon

E-Mail

Mobil

Datum

Unterschrift

Unterschrift Erziehungsberechtigter

|    | ↓ Beitragsgruppen - bitte ankreuzen -                                      | Stand: 01.01.2022<br>Änderungen jederzeit möglich |         |
|----|--|---|---------|
| 1  | Kinder ab 3 Jahre und Jugendliche bis 18 Jahre                             | monatlich   | € 8,00  |
| 2  | Studenten / Auszubildende (Höchsteralter 21 Jahre) (Nachweis erforderlich) | monatlich   | € 9,00  |
| 3  | Erwachsene   | monatlich   | € 13,00 |
| 4  | Familien mit 1 und mehreren Kindern  | monatlich   | € 26,00 |
| 5  | Eltern-Kind-Turnen (Kinder bis 3 Jahre)                                    | monatlich   | € 13,50 |
| 6  | Passive Mitglieder / Flüchtlinge mit Anerkennung (Nachweis erforderlich)   | monatlich   | € 4,50  |
| 7  | Wandern oder Radwandern oder Boule   | monatlich   | € 4,50  |
| 8  | Karate, Gesellschaftstanz  | zusätzl. monatlich                                | € 6,00  |
| 9  | Aerobic, Cheerleader   | zusätzl. monatlich                                | € 3,00  |
| 10 | Für Barzahler oder bei Rechnungsstellung                                   | zusätzl. monatlich                                | € 3,00  |
| 11 | Reha-Sport für Erwachsene  | zusätzl. monatlich                                | € 8,00  |

Der Beitrag ist im Voraus fällig und wird ¼ jährlich gemäß der nachstehenden Vereinbarung eingezogen.

## SEPA Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen die Sportgemeinschaft Buxtehude-Alt Kloster e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft Buxtehude-Alt Kloster e.V. auf mein (unser) Konto gezogene Lastschriften einlösen

IBAN

(Kontonummer)

SWIFT BIC

(BLZ)

Zahlungspflichtiger

Unterschrift

**Hinweis:** Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, das beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



Sparkasse Harburg-Buxtehude  
Konto: 55 144 042  
BLZ: 207 500 00

IBAN: DE25 2075 0000 0055 1440 42  
SWIFT BIC: NOLADE21HAM

Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE17ZZZ00002279939  
Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer,  
Mitteilung bei Abbuchung 1. Beitrag