



BEITRITTSERKLÄRUNG zur ABTEILUNG KARATE

Wir bitten Sie, die folgenden Seiten genau durchzulesen, die Felder in Druckbuchstaben auszufüllen und Erklärung sowie die Erteilung des Lastschriftmandats zu unterschreiben.

Persönliche Angaben des Antragsstellers

Vorname:

Nachname:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Geburtsdatum:

Straße und Haus-Nr.:

PLZ u. Wohnort:

E-Mail-Adresse:

Telefon-Nr. Festnetz:

Telefon-Nr. Mobil:



Sätze für die jährliche Verbandsumlage:

Kind (bis 14 Jahre), 20€

Schüler, 25€

Auszubildender, 40€

Erwachsene, 50€

Familie, 120€

Ich möchte selbst Mitglied werden.

(2 Erwachsene + 1 Kind, weitere Kinder frei)

Ich möchte folgende Person zusätzlich anmelden:

Vor- und Nachname:

Geschlecht: m w d Geburtsdatum:

Bitte mit dem Antrag **Passfoto(s) für den DKV - Verbandsausweis abgeben!**

Besteht bereits eine Mitgliedschaft bei der SGM? Ja Nein
Falls nicht, bitte Beitrittserklärung zur SGM ausfüllen.

Wünschen Sie den Newsletter der Abteilung Karate? Ja Nein

Die Datenschutzerklärung bezüglich der Verarbeitung personenbezogener Daten, der Übermittlung von E-Mail-Adressen und Telefonnummern sowie die Verwendung der Bilder von sportbezogenen und gesellschaftlichen Veranstaltungen erfolgt gemäß der Beitrittserklärung zur Sportgemeinschaft Moosburg.

Laut SGM Satzung §3.3 ist ein Austritt jeweils spätestens bis 15. November schriftlich an die Sportgemeinschaft Moosburg, Am Stadion 3, **und zusätzlich** an die Abteilung Karate mitzuteilen.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikations-Nr: DE1500100000199034

Mandatsreferenz: Ihre Mitglieds-Nr. im Verein

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Moosburg 1862 e.V., Abteilung Karate, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein 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.

IBAN:

Kontoinhaber:

BIC:

Kreditinstitut:

Ort/Datum

Unterschrift des Kontoinhabers und Antragsstellers

