



# Sportgemeinschaft Marßel Bremen e.V.

von 1965

[sgm@klepatz.de](mailto:sgm@klepatz.de) [www.sgm-bremen.de](http://www.sgm-bremen.de) Tel. 0421-222 1969 Fax 0421-222 1970

Stader Landstraße 100, 28719 Bremen

Gläubiger-ID:

## AUFNAHME – ANTRAG

Bitte lesbar schreiben!

\* Bitte Zutreffendes ankreuzen!

zum \_\_\_\_\_  
Datum, Beginn der Mitgliedschaft

weiblich\*

männlich\*

Vorname

Name

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Geburtsdatum:

Mobil/Telefon:

E-Mail:

**Mindestmitgliedschaft gemäß Satzung 1 Jahr Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle zur Einsicht aus.** Bei Minderjährigen erfolgt die Aufnahme nur nach Unterzeichnung durch den gesetzlichen Vertreter. Damit besteht die Verpflichtung als Gesamt – Schuldner neben dem Minderjährigen für die Beiträge und Gebühren aufzukommen. Außerdem erteile ich die grundsätzliche Bilderlaubnis bei Veranstaltungen, im Einzelfall besteht die Möglichkeit des Widerspruchs bzw. der Verweigerung der Aufnahme! Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung einer Frist von 1 Monat möglich. Diese Hinweise und das Merkblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Schüler/Student/Lehre über 18 J. /ArbLos müssen eine entsprechende Bescheinigung einreichen!

### Zeitpunkte der Beitragszahlung/-abbuchung

\*) jährlich (1.1.)

\*) halbjährlich (1.1.,1.7.)

\*) vierteljährlich (1.1.,1.4.,1.7.,1.10.)

Fallen Abbuchungen auf Wochenenden oder Feiertage, gilt der folgende Bank-Arbeitstag als Abbuchungstag.

Bremen, den \_\_\_\_\_



**Wir beantragen Familien-Beitrag \*)**  **Unterschrift Antragsteller/In bzw. Erziehungsberechtigte**

**Aus meiner Familie gehören dem Verein**

**bereits an: Ehegatte / Kinder:** \_\_\_\_\_

Weitere Namen ggfs. Rückseite

### **Einzugsermächtigung = SEPA – Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Marßel Bremen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Marßel 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Rücklastengebühren werden zur Beitragsschuld. Der Mitgliedsbeitrag wird ab Eintritt von dem angegebenen Konto abgebucht.

**Kontoinhaber wenn abweichend: \_\_\_\_\_ Anschrift wie oben\***

Name

Vorname

Straße Haus-Nr.

PLZ / ORT

**AKTIV\***  **PASSIV\***

Ich melde mich

an für

**Boxen**

**Fußball\*\***

**Leichtathletik\*\***

**Tischtennis \*\***

**Turnen\*\***

**Sonstiges\*\*:**

**\*\*Gruppe/Mannschaft:**

BITTE UNBEDINGT ANGEBEN

Bank

Name Kreditinstitut

BIC:

IBAN DE

Bremen, den \_\_\_\_\_



**Unterschrift Kontoinhaber**

**Datenschutzerklärung:** Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht

⇒ **Nur vom Verein auszufüllen!** | **Mitglieds-Nr.** | **Eintritt eingetragen am** | **Unterschrift Verein**