

Beitrittserklärung bitte ausgefüllt und unterschrieben zurück an:

Monika Lukat, Hanseemannstraße 28, 59192 Bergkamen



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SGV – Abteilung Kamen e.V. und erkenne die Satzung des Vereins rechtsverbindlich an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr. Für Mitglieder des SGV e.V. besteht eine kombinierte Haftpflicht- und Unfallversicherung.

Vollmitgliedschaft (Jahresbeitrag: 25,00 €)

Name, Vorname, Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, E-Mailadresse: _____

Datum

Unterschrift

Anmeldung erfolgt durch: _____

Weitere Familienmitglieder (Jahresbeitrag je 12,50 €)

Name (abweichender), Vorname, Geburtsdatum, abweichende Anschrift:

Partner / Partnerin: _____ €

Kind 1: _____ €

Kind 2: _____ €

Kind 3: _____ €

Kind 4: _____ €

Familienbeitrag, Summe: _____ €

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger: SGV – Abteilung Kamen e.V., Hanseemannstraße 28, 59192 Bergkamen

Gläubiger-ID: DE42SGV00001446550

Ich ermächtige den o. g. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o. g. Zahlungsempfänger 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. Die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum

Unterschrift