

Eintrittserklärung

Mitgliedsnr.: (vom Verein eingetragen)

Bitte für jedes Mitglied ein separates Formular ausfüllen.

*Name: *Vorname:

*geb. am: *<18 Jahre, ges. Vertr.:

*Telefonnr.: Mobilnr.:

*PLZ Wohnort(+Stadtteil):

*Straße Nr.:

Email-Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass mir die SUSGO auch Vereinsnachrichten an die angegebene Email-Adresse sendet. Es erfolgt keine Weitergabe dieser Email-Adresse. Falls Sie keine Nachrichten mehr bekommen möchten, ist ein schriftlicher Widerruf möglich.

Bild- und Tonaufnahmen: Mit der Unterschrift zur Vereinsmitgliedschaft erklärt der Unterzeichner, dass Bildaufnahmen mit ihm als Mitglied im Zusammenhang mit Vereinsangelegenheiten veröffentlicht werden dürfen. Ein Widerspruch ist jederzeit möglich.

Datenschutz: Mit der folgenden Unterschrift stimme ich der Datenschutzvereinbarung des Vereins zu. Diese ist im Geschäftszimmer sowie der Website einsehbar. Digitale Unterschriften sind möglich.

Ort, Datum Unterschrift Datenschutz (<18 J.: gesetzl. Vertreter)

Anmeldung als	Beitrag (Monat)	Zusätzlich 2 € Aktivbeitrag monatlich für jedes aktive Mitglied.	Aktiv	Passiv	Abteilung		
Kind	6,50 Euro				Fußball		
Erwachsener	9 Euro				Gymnastik		
Ehepaar	16 Euro				Gesang		
Familie	19,50 Euro						
Rentner	6,50 Euro						

(Sozialbeitrag; nach Absprache mit Vorstand: 1,00 €)

**Aufnahmegebühr 10 € pro Person, bei Familienmitgliedschaft 20 € gesamt.
Anmeldung Eltern-Kind-Turnen: 1 Kind (Aktiv) und 1 Erwachsener (Passiv).**

Ort, Datum Unterschrift Vereinsmitgliedschaft (<18 J.: gesetzl. Vertreter)

*/Box sind Pflichtfelder

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Sport- und Sängergemeinschaft Offenthal e.V. (SUSGO) Am Sportplatz 1-3 63303 Dreieich-Offenthal Telefon: 0 60 74 6 85 66 Reg.nr: VR3262, AG Offenbach	Bitte in Druckbuchstaben eintragen.
GläubigerID: DE7400100000056740	

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

*Name Kreditinstitut
*IBAN

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren für Rücklastbuchungen gehen zu meinen/unseren Lasten und werden von mir/uns erstattet. Bei Datenänderungen werde(n) ich/wir die SUSGO sofort informieren.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir weise(n) mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Verein SUSGO auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugstermin des Beitrags bitte ankreuzen:

jährlich (am 1.2.) halbjährlich (am 1.2. und 1.8.)

Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift können Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Um den Verwaltungsaufwand auf beiden Seiten zu reduzieren, können Sie mir bitte diese Info per Mail senden.

Ort, Datum Unterschrift SEPA-Lastschriftmandat

Sofern Sie die Mitgliedschaft beenden möchten, senden Sie bitte formlos eine Mail an **mitglieder@susgo.de** oder schriftlich an die SUSGO. Austrittsdatum ist satzungsgemäß der 31.12. des laufenden Jahres. Die Satzung kann im Geschäftszimmer oder unter www.susgo.de eingesehen werden.