



## Beitritts-Erklärung/ Mitgliederstammblatt

Name \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_  
Unterschrift \_\_\_\_\_

### Bei Kindern und Jugendlichen:

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/mein Sohn Mitglied der SG Frauenzell-Muthmannshofen wird.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

### Ich möchte in folgender/n Abteilung/en tätig sein:

Tischtennis	<input type="checkbox"/>	Women Aktiv	<input type="checkbox"/>	Ladypower	<input type="checkbox"/>	Radspport	<input type="checkbox"/>
Eltern-Kind-Turnen	<input type="checkbox"/>	Kinderturnen	<input type="checkbox"/>	Jazzdance Mädchen	<input type="checkbox"/>	Mädchen ab 10 Jahre	<input type="checkbox"/>
Männergymnastik	<input type="checkbox"/>	Schigy	<input type="checkbox"/>	Aktiv und Gesund	<input type="checkbox"/>	Passiv	<input type="checkbox"/>

### Mitgliederbeiträge:

Erwachsene ab 21 Jahre	38 €	Jugendliche (14 – 20 Jahre)	15 €
Ehegatten ab 21 Jahre	20 €	Kinder bis 13 Jahre	8 €

Durch meine Unterschrift ermächtige ich die Sportgruppe Frauenzell-Muthmannshofen die Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SG Frauenzell-Muthmannshofen 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung. Abbuchung Jahresbeitrag jeweils 20. Februar bzw. der darauffolgende Werktag

Bank \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers, falls abweichend vom Mitglied \_\_\_\_\_

Frauenzell, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

