

Sportgemeinschaft Essen-Schönebeck 19/68 e.V.

Ardelhütte 166 b 45359 Essen
Tel.: 0201/675959 Fax: 0201/8659081
Internet: www.sg-schoenebeck.de

Sport- und Gesundheitszentrum
Rehasport
Fußball
Fitclub
Spielgruppen
Gymnastik
Leichtathletik
Judo
Tischtennis
Volleyball



Aufnahmeantrag Abteilungen

Vorname _____ Name _____
Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____ E-Mail _____
Telefon privat _____ Tel. mobil _____
 weiblich männlich

Bei Aufnahme von Minderjährigen:

Vorname / Name des Erziehungsberechtigten: _____

Vom Übungsleiter auszufüllen:

Eintrittsdatum _____
Abteilung _____ Aufnahmegebühr _____ EUR
Gruppe _____ Monatsbeitrag _____ EUR

Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE06ZZZ00000092302 Mandatsreferenz-Nr.: (entspricht Mitgliedsnummer)

Das Lastschriftmandat gilt für die Dauer der Vereinsmitgliedschaft. Die Abbuchungstermine sind unserer Internetseite zu entnehmen.

Hiermit ermächtige ich den o.a. Verein, fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene 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.

Kontoangaben:

Kontoinhaber _____ Zahlungsintervall:
Straße / Nr. _____ 1/4 jährlich 1/2 jährlich jährlich
PLZ / Ort _____
Kreditinstitut _____ BIC _____
IBAN _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers