



Sportgemeinschaft Sielow e. V.

✉ Berggasse 1, 03055 Cottbus/Sielow ☎ 0355/870988 @ [http:// www.sgsielow.de](http://www.sgsielow.de)

Aufnahmeantrag

Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ:		Ort:	
Tel.:(priv.)		geschäftlich:	
Mobil:		E-Mail:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	

Abteilung:		Gruppe:	
<input type="checkbox"/> aktiv	<input type="checkbox"/> passiv	<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Azubi
<input type="checkbox"/> Schiedsrichter	<input type="checkbox"/> Mutter und Kind		<input type="checkbox"/> Rentner

Aufnahmedatum:

Sind bereits andere Familienangehörige im SG Sielow e. V.?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Waren Sie bereits Mitglied in der SG Sielow e. V.?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Sind Sie bereits Mitglied in einer anderen Abteilung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	Abteilung:

Beitragszahlung:			
<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung Lastschriftmandat ausfüllen		<input type="checkbox"/> Barzahlung	

Die Vereinssatzung und Geschäftsordnung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich als Grundlage für die Mitgliedschaft an. Auf Verlangen erhalte ich bei Aufnahmebestätigung eine Kopie des Aufnahmeantrages. Ich habe Kenntnis davon, dass über den Sportverein eine Sport-Unfall-Versicherung besteht. Einen Sportunfall melde ich unverzüglich dem Verein.

Sielow, den

.....
Unterschrift
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift der Eltern oder der Erziehungsberechtigten erforderlich)

Beitragsordnung der Abteilung Tennis zur Kenntnis genommen:

.....
Unterschrift



Sportgemeinschaft Sielow e. V.

✉ Berggasse 1, 03055 Cottbus / Sielow ☎ 0355/870988 @ [http:// www.sgsielow.de](http://www.sgsielow.de)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA Basis Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger	Sportgemeinschaft Sielow e. V. Berggasse 1, 03055 Cottbus	
	Gläubiger – ID- Nr.: DE1822200000437406	Mandatsreferenz – Nr.:

Kontoinhaber	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	
	BIC:	
	Name der Bank:	

Einzugsermächtigung:	Die Sportgemeinschaft Sielow e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.
----------------------	--

Mandat für Einzug Von SEPA - Basis- Lastschrift	Ich / wir ermächtigen die Sportgemeinschaft Sielow e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem Sportgemeinschaft Sielow e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis Ich / wir kann / können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
---	---

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: _____	Vorname und Name
---	------------------

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA – Basis – Lastschrift wird mich / uns die Sportgemeinschaft Sielow e.V. über Den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.