



Spielvereinigung Geratal e.V. Geschwenda/Geraberg

Mitglieds-/Mandatsnummer

Aufnahmeantrag

Mit Wirkung vom _____ beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied der Spielvereinigung Geratal e.V.

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ in _____

Anschrift _____

Telefon _____

Als Mitglied erkenne ich die Satzung an.

Hiermit ermächtige ich den Verein, den monatlichen Mitgliedsbeitrag als

<input type="checkbox"/>	Kind/Jugendlicher	3,00 €	(halbjährlich 18,00 €)
<input type="checkbox"/>	aktiver Erwachsener	6,00 €	(halbjährlich 36,00 €)
<input type="checkbox"/>	passives Mitglied/ Förderer	5,00 €	(halbjährlich 30,00 €)

(zutreffendes ankreuzen)

halbjährlich jeweils zum 01. Januar und 01. Juli zu Lasten meines Girokontos

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

einziehen. Die Gläubiger-Identifikations-Nr. des Vereins lautet **DE89ZZZ00001498860**.

Mit dem ersten Beitrag wird auch die **Aufnahmegebühr** in Höhe von **5,00 €** eingezogen.

Änderungen der Bankverbindung und der Anschrift sind unverzüglich dem Vorstand des Vereins anzuzeigen. Eventuelle Kosten wegen nicht ausreichender Deckung oder versäumter Mitteilung der Änderungen können vom Verein gegenüber dem Mitglied geltend gemacht werden.

Unterschrift (bei Minderjährigen eines Elternteiles)