

Antrag Mitgliedschaft

Bitte vollständig leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!



Angaben zum neuen Vereinsmitglied

Name (des neuen Vereinsmitglieds)

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

[] weiblich / [] männlich
Geschlecht (bitte ankreuzen)

Nationalität

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Telefon

E-Mail-Adresse (freiwillig)

Bei Minderjährigen/Geschäftsunfähigen: Vor- und Nachname der gesetzlichen Vertretung

- ☐ Zusatzbeitrag für die Teilnahme an Sportangeboten mit erhöhtem Aufwand (siehe unten)
- ☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an.
- ☐ Ich habe das „Informationsblatt Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO und Veröffentlichung von Foto- und/oder Filmaufnahmen“ gelesen und willige der Verarbeitung der Daten sowie Foto- und Filmaufnahmen zu Vereinszwecken ein.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen/Geschäftsunfähigen der gesetzlichen Vertretung)

Mitgliederbeiträge (Stand 01.06.2025):

Einzelbeitrag	10,00 € / Monat
Familienbeitrag (ab zwei Personen aus einem Haushalt)	20,00 € / Monat
Zusatzbeitrag (pro Person) (für Sportangebote mit erhöhtem Aufwand)	10,00 € / Monat

Weitere Informationen unter www.sus-bertlich-la.de → Über uns → Mitgliederbeiträge

SEPA-Lastschriftmandat



Bitte vollständig leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

SuS Bertlich 1945 e.V. - Abteilung Leichtathletik, Heinrich-Oberhaus-Str.45, 45701 Herten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 80 LLL 0000 0794 414

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (siehe Verwendungszweck der monatlichen Lastschriften)

Ich ermächtige die Leichtathletik-Abteilung des SuS Bertlich 1945 e.V. (Gläubiger) monatliche Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von diesem Gläubiger 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl

Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN des zu belastenden Kontos

Mit diesem SEPA-Lastschriftmandat sollen die Mitgliederbeiträge für folgende Mitglieder eingezogen werden (ab zwei Personen aus einem Haushalt wird der Familienbeitrag eingezogen):

Nachname	Vorname	Mitgliedsnr. (bitte frei lassen)

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)