

Sport- und Kulturgemeinde Bickenbach e.V.

Eintrittserklärung

Name :	Vorname :
Geburtsdatum :	Straße :
PLZ :	Ort :

Ich erkläre für mich – mein Kind den Beitritt zur Sport- und Kulturgemeinde Bickenbach e.V.

Abteilung :

<input type="checkbox"/> Akkordeon Orchester	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Bike / Jump & Pump
<input type="checkbox"/> Wandern	<input type="checkbox"/> Turnen/Tanzen/Kindertanzen	<input type="checkbox"/> Kerb
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Gymnastik	

Bei der Anmeldung eines Kindes bitte zusätzlich den Namen des Elternteils bzw. des Erziehungsberechtigten angeben.

Name :	Vorname :
Geburtsdatum :	Straße :
PLZ :	Ort :

Für eine elektronische Nutzung meiner/unserer hier gemachten persönlichen Daten durch die SKG Bickenbach e.V. erkläre ich mich einverstanden. Die Daten werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Beitragsberechnung erfasst und gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Eine Information gemäß DS-GVO ist umseitig abgedruckt.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich Sie, den nach der Satzung des Vereins fälligen Beitrag, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKG Bickenbach 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.

IBAN-Nr. : DE ____/____/____/____/____/____
BIC : _____/_____
Kreditinstitut :

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE36ZZZ00000110871 – Mandatsnummer=Mitgliedsnummer

19,50 € für Kind/Jugend	39,00 € für Kind/Jugend	78,00 € für Kind/Jugend
25,50 € für Kind/Jugend (Abt.Fußball)	51,00 € für Kind/Jugend (Abt.Fußball)	102,00 € für Kind/Jugend (Abt.Fußball)
25,50 € für Erwachsenen	51,00 € für Erwachsenen	102,00 € für Erwachsenen
31,50 € für Erwachsenen (Abt.Fußball)	63,00 € für Erwachsenen (Abt.Fußball)	126,00 € für Erwachsenen (Abt.Fußball)
<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> ganzjährig

Bitte in leserlichen Druckbuchstaben ausfüllen und entsprechendes bitte () ankreuzen. Danke

Bickenbach, den _____ Unterschrift : _____

1.Vorsitzender : Christian Herpel , Darmstäd ter Str. 47, 64404 Bickenbach
Rechner : Matthias Porth, Am Hartenauer Feld 25, 64404 Bickenbach