



Sportgemeinschaft Germania Wiesbaden e.V.

Fußball - Tischtennis - Tanz

SG Germania Wiesbaden e.V., (SGW) Teutonenstraße 2a, 65187 Wiesbaden, Telefon 0611-86675
Bürozeiten während der Spielzeiten Montag/Mittwoch/Freitag 19 – 20:30h, oder nach telefonischer Vereinbarung

Anmeldung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SG Germania Wiesbaden e.V. ab _____

☐ Fußball

☐ Tischtennis

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Ich verpflichte mich zur Zahlung des satzungsgemäß festgesetzten Mitgliedsbeitrages per Einzugsermächtigung. Die nachfolgenden persönlichen Daten dienen ausschließlich der Mitgliederverwaltung. Es erfolgt keine Weitergabe an Dritte zur kommerziellen Nutzung.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit monatlich (Stand Februar 2023)

☐ für Erwachsene 12,00 €

☐ für Rentner / Pensionäre / passives Mitglied 10,00 €

☐ für Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Azubi 12,00 €

Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich im ☐ Voraus ☐ jährlich ☐ ½ jährlich

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Geburtsort/Land: _____

wohnhaft Straße/Haus-Nummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ Telefon-Nummer: _____

Handy-Nummer: _____ E-Mail Adresse: _____

Wiesbaden, den _____ Unterschrift: _____
(Antragsteller, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

Einzugsermächtigung

für SG Germania Wiesbaden e.V. (SG GW), Teutonenstraße 2a, 65187 Wiesbaden.

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein SG GW widerruflich den Mitgliedsbeitrag, sowie etwaige von der Mitgliederversammlung beschlossenen Auslagen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name/Kontoinhaber: _____ IBAN DE: _____

Bank: _____ BIC: _____

Ich verpflichte mich Änderungen dieser Bankverbindung dem Verein unverzüglich mitzuteilen. Im Falle, dass mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die dem Verein SGW verursachten Bankgebühren aufgrund einer Rücklastschrift werde(n) ich/wir ersetzen.

Ort/Datum _____

Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin _____