

# Anmeldung

Sportgemeinschaft Germania Wiesbaden e.V.



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

**Fußball**

**Tischtennis**

Bitte Datum eintragen

## 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 Dezember 2025):**

**Aktives Mitglied: 15,00 €**

**Erwachsene mit Germania-Kind\*: 6,00 €** (\*aktives & Beitrag zahlendes Kind bereits angemeldet)

**Passives Mitglied / Rentner / Pensionäre: 10,00 €**

**Einmalige Bearbeitungsgebühr: 25,00 €**

**Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich im**  **jährlich**  **½ jährlich**

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

geboren am

\_\_\_\_\_

Geburtsort / Land

\_\_\_\_\_

wohhaft Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon-Nummer

Handy-Nummer

\_\_\_\_\_

E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_

Wiesbaden, den

**Unterschrift** (Antragsteller, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

**Kündigungsfristen:** Bitte beachten Sie hierzu § 6 aus unserer Satzung: [www.sg-germania-wiesbaden.de/satzung](http://www.sg-germania-wiesbaden.de/satzung)

## 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.

**Bildung und Teilhabe** (bei Anspruch auf BuT ist keine Bankverbindung erforderlich)

**DE**

\_\_\_\_\_

Name / Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

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**