

Anmeldung zur Aufnahme in die SVA Gütersloh e.V., Abteilung HapKiDo

Name, Vorname: _____
Straße: _____
Plz, Ort: _____
Telefon: _____ **eMail:** _____
geb. am: _____ **in:** _____

Ich bin Student(in), Schüler(in) (über 18 Jahre), Wehrdienstpflichtiger oder Zivildienstleistender voraussichtlich bis *): _____

Für Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren:

Als gesetzlicher Vertreter gebe ich hiermit meine Zustimmung, dass mein(e) Sohn/Tochter*) Mitglied der SVA Gütersloh e.V. Abteilung HapKiDo wird.

(Ort, Datum) (Unterschrift/Unterschrift des gesetzlichen Vertreters **)

Jahresbeiträge:

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: **40 € im Jahr**
- Studenten und Schüler über 18 Jahre: **50 € im Jahr** Wehrdienstpflichtige und Zivildienstleistende: **beitragsfrei**
- Erwachsene: **90 € im Jahr**
- Familienbeitrag: **100 € im Jahr**

Beitragszahlung:

Der jährliche Beitrag wird Anfang Januar fällig.

Studenten und Schüler über 18 Jahre sowie Wehrdienstpflichtige und Zivildienstleistenden: Bitte eine aktuell **gültige Bescheinigung** der Beitrittserklärung beifügen. Diese ist jährlich unaufgefordert im Voraus für das kommende Beitragsjahr spätestens im Dezember einzureichen.

Abmeldung:

Laut Satzung §3 Absatz 2. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig und hat schriftlich zu erfolgen an: **Sportvereinigung Arminia von 1918 e.V., Postfach 2821, 33258 Gütersloh**

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir*) Sie widerruflich, die von mir/uns*) zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres*) Girokontos mit der

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ BIC _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ bei der _____
mittels Lastschrift einzuziehen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sollte mein/unser*) Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten, werde(n) ich/wir*) diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu meinem/unserem*) Widerruf gültig. **Kontoänderungen sind sofort schriftlich der Sportvereinigung Arminia von 1918 e.V., Postfach 2821, 33258 Gütersloh** anzuzeigen.

(Ort, Datum) (Unterschrift **)

* Nichtzutreffendes bitte streichen

** Ich bin einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und ausschließlich im Vereinssinne genutzt werden dürfen