

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

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Plz, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

### 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**  
 Erwachsene: **90 € im Jahr**  
 Familienbeitrag: **100 € im Jahr**

### Beitragszahlung:

Der jährliche Beitrag wird Anfang Januar fällig.

**Studenten und Schüler über 18 Jahre:** Bitte eine aktuell **gültige Bescheinigung** der Beitrittserklärung beifügen. Diese ist jährlich unaufgefordert im Voraus für das kommende Beitragsjahr spätestens im November einzureichen. Ich bin Student(in), Schüler(in) (über 18 Jahre) voraussichtlich bis \*): \_\_\_\_\_

### 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