

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sauerländischen Gebirgsverein und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr. Für Mitglieder des SGV besteht eine kombinierte Haftpflicht- und Unfallversicherung. Meine mitgeteilten persönlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert. Eine Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt zum 31. Dezember des laufenden Jahres.

Vor- und Zunamen u. Geb. Datum:

Vor- und Zunamen u. Geb. Datum:

Vor- und Zunamen: u. Geb. Datum:

Vor- und Zunamen u. Geb. Datum:

Anschrift:

E-Mail:

Rufnummer:

Beginn der Mitgliedschaft:

Datenschutz Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Formular zur Beantwortung meiner Anfrage erhoben und verarbeitet werden.

Datum:.....

Unterschrift(bei Minderjährigen des ges. Vertreters)

Mitgliedsbeiträge Jährlich (Stand 2013)

Kinder bis 14 Jahre	frei
Jugendliche ab 15 Jahre u. junge Erwachsene	9,00 €
Einzelmitgliedschaft	25,00 €
Familienmitgliedschaft	30,00 €

SGV Abteilung Voßwinkel, Zum Flugplatz 4a, 59757 Arnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000271116

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den SGV Abteilung Voßwinkel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SGV Abteilung Voßwinkel auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsweise: Jährlich zum 01.07. jd. J.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

DE _____

IBAN

BIC

.....
Datum und Ort

.....
Unterschrift