

# SG Frankenfeld von 1976 e.V.

Vereinsadresse: von Thünenstr.21  
31135 Hildesheim  
Email: [sgfrankenfeld80@gmx.de](mailto:sgfrankenfeld80@gmx.de)

Kontoinhaber: SG Frankenfeld von 1976  
IBAN: DE11 2595 0130 0016 0007 40  
BIC: NOLADE21HIK  
Sparkasse Hildesheim



## Aufnahmeantrag (beim Ausfüllen per Hand, bitte deutlich in Druckschrift schreiben)

Name		Geschlecht		Vorname
_____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Geburtstag (TT.MM.JJJJ)		männlich	weiblich	Schüler/Student/Azubi (Bitte angeben und belegen!)
_____		_____		_____
Postleitzahl	Wohnort			_____
_____				
Straße / Hausnummer				
Bei Minderjährigen: Name		Vorname des gesetzlichen Vertreters		
_____		_____		
* Telefonnummer _____				
* Meine E-Mailadresse lautet: _____				

### Ich bitte um die Aufnahme in die SG Frankenfeld von 1976 e.V. in folgende Abteilung/en:

Fußball  Damen Gymnastik

als  aktives  passives Mitglied zum \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Eintritt= Monat/Jahr

#### Monatliche Vereinsbeiträge (bitte ankreuzen)

Erwachsene	12,00€	<input type="checkbox"/>
Familie	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Passiv, Schüler, Studenten etc	10,00 €	<input type="checkbox"/>
Bildung und Teilhabe		<input type="checkbox"/>

Bearbeitungsgebühr, einmalig 10 Euro

Beitragseinzug erfolgt jeweils zum 1.1., 1.4., 1.7., und 1.10. eines jeden Jahres.

Die Vereinssatzung und die Vereinsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Grundsätze der Vereinssatzung an. Personenbezogene Daten werden ausschließlich für Zwecke des Vereins verwendet.

Einzugsermächtigung für die SEPA-Lastschrift von Beiträgen  Bitte separates Blatt ausfüllen (Rückseite)!

Datum

Unterschrift- (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Bitte das Formular unterschreiben und dann persönlich abgeben. Die Kündigung bedarf der Schriftform und sind jeweils bis 30 Tage zum 30.06. und 31.12. möglich!



Wird vom Verein ausgefüllt!

Mitglieds-Nr.

Mandatsreferenz des Mitgliedes:

VM - \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Gültig bis (Datum) \_\_\_\_\_

### Bitte ausfüllen!

Mitgliedsname:

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SG Frankenfeld von 1976 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Geldinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SG Frankenfeld von 1976 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlungen **zum 1.1., 1.4., 1.7., und 1.10.**, eines jeden Jahres.

**Name und Anschrift Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)**

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Wohnort

**IBAN** (Internationale Bankkontonummer): DE \_\_\_\_\_

**BIC** – Code (Internationale Bankleitzahl): \_\_\_\_\_ **DE** \_\_\_\_\_

Geldinstitut/Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/ Datum Unterschrift des Kontoinhabers

**Zahlungsempfänger:** SG Frankenfeld von 1976 e.V.  
Von Thünenstr. 21  
31135 Hildesheim

**IBAN:** : DE11 2595 0130 0016 0007 40

