SPORTGEMEINSCHAFT ZONS 1971 E.V.

Vereinsanschrift: SG ZONS 1971 e.V. – Abt. Tennis – Wilhelm-Busch-Str. 69 – 41541 Dormagen
E-Mail: info@sg-zons-tennis.de

Beitrittserklärung Abteilung Tennis

Abteilungsleitung: Alexander Schmid

Name : _____ Vorname: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Straße: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Geboren am: _____ Übungsleiter: _____

Sportgruppe**:** _____ **Mitglieds-Nr.:** _____
(wird von der SG ZONS vergeben)

Für eine eventuelle schnelle Rückfrage benötigen wir zwingend entweder eine Telefon-Nr. oder eine E-Mail-Adresse!

Beiträge der Abteilung Tennis:

	Jährlich	**Zutreffendes bitte ankreuzen**
Erwachsene	€ 210,00	☐
Ehepaare	€ 355,00	☐
Azubis, Studenten (bis 28 Jahre)*	€ 105,00	☐
Schüler von 14 bis 21 Jahre	€ 95,00	☐
Kinder von 10 bis 13 Jahre	€ 65,00	☐
Kinder unter 10 Jahren	€ 33,00	☐
Passiv	€ 55,00	☐

Aufnahmegebühr: € 10,00

* Mit der Anmeldung ist eine gültige Ausbildungs-/Studienbescheinigung einzureichen.
Eine aktuelle Bescheinigung ist jährlich unaufgefordert vorzulegen.

Sind gesundheitliche Einschränkungen bekannt: _____
(Angabe ist freiwillig)

Weitere Informationen unter www.sg-zons-tennis.de bzw. www.sg-zons.de

SPORTGEMEINSCHAFT ZONS 1971 E.V.

Ich erkenne die Satzung der SG ZONS an und verpflichte mich den Mitgliedbeitrag ab Eintrittsdatum zu entrichten. Ich erkläre mich einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag durch **SEPA Lastschriftverfahren** erhoben wird. Änderungen der persönlichen Daten (z.B. Anschrift, Konto-Nr. etc.) melde ich umgehend schriftlich.

Eine Kündigung ist nur **schriftlich zum 31. Dezember eines Jahres** möglich, diese muss 1 Monat vorher bei der SG Zons eingegangen sein.

Bei Auswahl des Tarifs Azubis/Studenten ist mit der Anmeldung sowie **jährlich unaufgefordert** eine gültige Ausbildungs-/Studienbescheinigung vorzulegen.

Datum/Ort **Unterschrift des/der Antragsteller/in bzw. Erziehungsberechtigten**

Einzugsermächtigung im SEPA Lastschriftverfahren:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57SGZ00000349598

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige die Sportgemeinschaft Zons 1971 e.V., am 1. Arbeitstag im März den gültigen Beitrag von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.

Zugleich werde ich mein Kreditinstitut anweisen, die von der Sportgemeinschaft Zons 1971 e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kosten für Rücklastschriften bei nicht gedecktem Konto des Kontoinhabers und Kosten bei nicht gerechtfertigten Erstattungsvorlagen gehen zu Lasten des Kontoinhabers.

Vorname und Name (Kontoinhaber) **Name des Kreditinstitutes**

IBAN Nr.: DE _____

Datum, Ort und Unterschrift des bzw. der Kontoinhaber

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren steht der gesetzliche Vertreter in der Verantwortung, der mit seiner Unterschrift erklärt, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen der europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) gespeichert. Die Datenschutzinformation der SG ZONS finden Sie auf unserer Internetseite.