Spiel und Sport 09 e.V. Neuenkirchen

48481 Neuenkirchen Postfach 1014 Tel. 05973/5519 Fax: 05973/600857
E-Mail: sus-neuenkirchen@t-online.de

Aufnahmeantrag ☐ **Kündigung** ☐ **Änderungsantrag** ☐

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SuS 09 e.V. Neuenkirchen.
Ich bitte um Aufnahme in folgende Abteilung(en)

- bitte alle gewünschten Abteilungen ankreuzen (bei Änderungen alte Abteilungen ggf. streichen/neue ankreuzen)

☐**- Fußball**	☐**- Turnen**	☐**- Tischtennis**	**Leichtathletik**
☐**- Handball**	☐**- Fitness**	☐**- Badminton**	☐**- Stadion**
☐**- Volleyball**	☐**- Volkstanz**	☐**- nur passiv**	☐**- Laufgruppe**
			☐**- Walking**

Name _____ Vorname _____ Str. + Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____ Geb. -Dat. _____ Geb. -Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Die Satzung und Ordnungen in den jeweils gültigen Fassungen des SuS 09 e.V. erkenne ich hiermit an.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift (bei Minderj. gesetzl. Vertreter) _____

==========

SEPA-Lastschrift-Mandat Unsere Gläubiger – ID : DE45ZZZ00000439636

Hiermit ermächtige ich den Spiel und Sport 09 e.V. Neuenkirchen den jeweiligen Mitgliedsbeitrag von meinem nachfolgend genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

DE _____ IBAN (22-stellig) _____ BIC (mind. 8-stellig)

Kreditinstitut _____ Kontoinhaber (Vor- und Zuname) _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

==========

Kündigung

Die Abmeldung aus dem Verein (Kündigung)muss nach der Satzung des Vereins (s. § 7) in schriftlicher Form erfolgen und ist an den geschäftsführenden Vorstand zu richten (Adresse: SuS 09 e.V. Neuenkirchen, Geschäftsstelle, Postfach 1014, 48481 Neuenkirchen). Der Austritt kann bis zum 30. Juni oder 31. Dezember eines jeden Jahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erklärt werden (Poststempel).

Hiermit kündige ich die Mitgliedschaft im SuS 09 e.V. Neuenkirchen zum nächstmöglichen Termin.

Datum _____ Unterschrift _____

Interne Vermerke

Mitglieds-Nr.:
Abteilung:
Beitragsschl.:
Erstbeitrag: