Aufnahmeantrag in die Wohnsportgemeinschaft Magdeburg-Reform e.V. (WSG Magdeburg-Reform e.V.)

Wohnsportgemeinschaft Magdeburg-Reform e.V. (WSG Magdeburg-Reform e.V.), Postfach 1130, 39001 Magdeburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE15wsg00000136275** Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in WSG Magdeburg-Reform e.V.

Abteilung:_____**Übungsleiter:**_____

ab dem _____ *(Bitte Eintrittsdatum angeben. Beitritt nur zum ersten Tag eines Monats)*
und anerkenne die Satzung, in die ich mit dem Aufnahmeantrag erhalte.

Angaben zur Person:
Name und Vorname: _____**geb. am** _____

Straße _____**Postleitzahl/Wohnort**_____

Passbild

(erforderlich nur für Lizenzierung im Spielbetrieb)

Telefon_____**Telefax**_____**Mobiltelefon**_____

E- Mail_____

Mitglied bei einem anderen Verein: Ja ☐ **Nein** ☐ **in weiterer Abteilung WSG-Reform Magdeburg e.V. Ja** ☐ **Nein** ☐

Wenn ja: Name und Anschrift des Vereines/Abteilung WSG Magdeburg-Reform e.V. _____

Sportart:_____

Mitgliedsbeitrag: Beitrag pro Monat 6,00/ 07,00/ 08,00** Euro (EUR …..) gemäß Beitragsordnung
Einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 Euro

Datenschutzerklärung
Vorstehende Daten werden für Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzugs automatisiert gespeichert, verarbeitet, geändert und verwendet. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Die Vorschriften der Datenschutzgesetze werden vollständig eingehalten.

Ort, Datum _____ **Unterschrift** _____
(Bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigen)

Vorname und Name des Erziehungsberechtigten:_____

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Forderungsart: Mitgliedsbeitrag
Zahlungsweise: vierteljährlich
Betrag: gemäß der jeweils gültigen Beitragsordnung

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige die Wohnsportgemeinschaft Magdeburg-Reform e.V. (WSG Magdeburg-Reform e.V.) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Wohnsportgemeinschaft Magdeburg-Reform e.V. (WSG Magdeburg-Reform e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber) und Anschrift

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _ **IBAN:** D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

_____
Ort, Datum und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich die Wohnsportgemeinschaft Magdeburg-Reform e.V. (WSG Magdeburg-Reform e.V.)über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Bankverbindung: Volksbank Magdeburg, IBAN DE25810932740001404024, BIC GENODEF1MD1
Vereinsregister : Amtsgericht Stendal, VR 10268 Webseite: http://www.wsg-reform.de
Version 2.0, gültig ab 01.02.2014