



# SGK Bad Homburg 1890 e.V.

## AUFNAHMEANTRAG

Bitte Sportgruppe ankreuzen

- allg. Turnen
- Badminton
- Familienturnen
- Fit & Fun
- Fußball Junioren
- Fußball Senioren
- Fußball SOMA
- Gymnastik für Damen
- Gymnastik u. Fitness „Jedermänner“
- Hapkido
- Jazztanz
- Koronar
- Leichtathletik Junioren
- Leichtathletik Senioren
- Leistungsorientiertes Gerätturnen m/w
- Mutti und Kind
- Nordic Walking / Walking
- Radsportgruppe Er & Sie
- Rückenschule
- Tanzen
- Tischtennis
- Volleyball

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

\_\_\_\_\_  
Name der Mutter (bei Mutter -und Kind)

\_\_\_\_\_  
Straße und Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
PLZ                      Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum                      Geschlecht (m / w)                      Eintrittsdatum

\_\_\_\_\_  
Tel.-Nr.                      E- Mail (falls vorhanden)  
Benachrichtigungen, Einladungen können auch per E-Mail erfolgen

\_\_\_\_\_  
Trainer- / in

**Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,- € und wird mit dem ersten Beitrag erhoben.**

**Mitgliedsbeitrag pro Monat**

Kinder (bis 13 Jahre)	7,00 €
Erwachsene (ab 14 Jahre)	8,00 €
Familien	18,00 €
Passive Mitgliedschaft *	6,00 €

**Zzgl. Abteilungsbeiträge:**

Turnabteilung	3,00 €
Fußballabteilung	5,00 €
Tischtennisabteilung	2,00 €
Tanzsportabteilung	6,00 €
Koronarsportabteilung *	4,00 €
*zzgl. einmalige Bearbeitungsgebühr	10,00 €

**Zzgl. Sonderbeiträgen:**

Mutti/Kind Turnen, falls die Mutter kein Mitglied ist	1,00 €
Rückenschule	5,00 €
Leistungsorientiertes Turnen	5,00 €
Gymnastik für Damen	1,00 €

Die Aufnahme in die Hapkido-Gruppe ist nur in Kooperation mit dem Hapkido-Center Friedrichsdorf (beitragspflichtig) möglich.

**Bei nicht erteilen eines Lastschriftmandates, fällt eine Bearbeitungsgebühr pro Beitragslauf in Höhe von 15,-€ an.**

- Ich verpflichte mich, die Satzung der SGK Bad Homburg 1890 e.V. und den jeweils gültigen Beitrag anzuerkennen. Die Satzung und Beitragsordnung kann bei der Geschäftsstelle oder den Mitgliedern des Vorstandes eingesehen werden, oder wird auf Wunsch zugesandt.
- Der Austritt ist nur 4 Wochen vor den Stichtagen 30.06. und 31.12. eines jeden Jahres schriftlich zulässig. Eine Rückzahlung geleisteter Beiträge erfolgt nicht.

### Datenschutz

- **Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten ausschließlich zwecks Mitgliederverwaltung und Beitragseinzug EDV-mäßig gespeichert, sowie an dazu beauftragte und berechtigte Dritte weitergegeben werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Zeichnungsberechtigten bzw. Erziehungsberechtigten)

\* nehmen grundsätzlich keine Leistungen des Vereins in Anspruch (fördernde Mitglieder), ist mindestens für ein halbes Jahr bindend.



# SGK Bad Homburg 1890 e.V.

## A U F N A H M E A N T R A G

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers**  
SGK Bad Homburg 1890 e.V.

**Straße und Hausnummer**  
Friedberger Str. 21

**Postleitzahl und Ort**  
61350 Bad Homburg

**Gläubiger-Identifikationsnummer**  
**DE6400000000482556**

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart**                       Wiederkehrende Zahlung

Der Einzug soll     jährlich     halbjährlich    erfolgen

#### Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

#### Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_

#### Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_

#### IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_

#### BIC (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_

#### Ort / Datum

#### Name des Kreditinstitutes

.....

#### Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....