

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **SGV Abteilung Nuttlar e.V.** und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr. Für Mitglieder des SGV besteht eine kombinierte Haftpflicht- und Unfallversicherung.

Mitgliedschaft:                      Vollmitglied [ ]    Familie [ ]    Jugendliche/in Ausbildung [ ]

Name, Vorname                      \_\_\_\_\_  
Straße                                    \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort                                \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum                        \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.                            ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_  
Email                                    \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag:

Vollmitglied	23,00 EUR
Familienmitgliedschaft (inkl. Kinder unter 14 Jahren)	35,00 EUR
Jugendliche/Auszubildende/Schüler	10,00 EUR

Bei Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder aufführen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54SGV00000260800  
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige den SGV Abt. Nuttlar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SGV Abt. Nuttlar 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.

Kontoinhaber (sofern abweichend)                      \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)                            \_\_\_\_\_  
IBAN    DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift