

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| | | Sport- und Spiel-Gemeinschaft | | DJK-SSG Bensheim Verein für Breiten-, Freizeit- und Leistungssport Mitglied des Landessportbundes Mitglied der Deutschen Jugendkraft | |
| | | <input type="checkbox"/> Aufnahmeantrag | | <input type="checkbox"/> Änderung | |
| (Bitte Zutreffendes ankreuzen) | | | | | |
| Name: | | | | | |
| Vorname: | | | | Geschlecht: | |
| Straße + Nr: | | | | | |
| Postleitzahl: | | Wohnort: | | | |
| Geburtstag: | | Telefon: | | | |
| <p>Bitte jeweils ankreuzen! Ich bitte um Aufnahme abals <input type="checkbox"/> aktives, <input type="checkbox"/> passives / förderndes Mitglied der DJK-SSG Bensheim. Eine Aufnahme ist laut Satzung nur möglich, wenn der Beitrag per Lastschriftverfahren vom Konto eingezogen werden kann.</p> <p>Nur eine Abteilung bitte ankreuzen, bei der Sie geführt werden sollen! Sb= Sonderbeitrag zusätzlich zum Grundbeitrag pro Monat bei einigen Abteilungen</p> <input type="checkbox"/> Boule <input type="checkbox"/> Faustball <input type="checkbox"/> Fechten/MFK (+Sb) <input type="checkbox"/> Gymnastik <input type="checkbox"/> Handball (+Sb) <input type="checkbox"/> Hockey (+Sb) <input type="checkbox"/> Karate <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Radsport <input type="checkbox"/> Ski / Snowboard / Eisstock <input type="checkbox"/> Schwimmen <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Touren / Klettern <input type="checkbox"/> Triathlon <input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Jazztanz (+Sb) <input type="checkbox"/> Volleyball / Freizeitsport / Badminton / Inline <input type="checkbox"/> Wandern | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Mitglieder bis 18 J. | | € 12,00 im Quartal (€ 4,00 monatlich) | | | |
| (Bitte Zutreffendes ankreuzen!) | | Ab 18 Jahre erwerben Mitglieder automatisch eine Einzelmitgliedschaft als Erwachsene | | | |
| Erwachsene | | € 14,40 im Quartal (€ 4,80 monatlich) | | | |
| Familienbeitrag (einschließlich aller Kinder bis 18 Jahre; aber ohne eventuelle Sonderbeiträge) | | € 28,80 im Quartal (€ 9,60 monatlich) | | | |
| (Bei Familienbeitrag bitte <u>alle</u> Namen und Geburtsdaten angeben!) | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder | | € 7,20 im Quartal (€ 2,40 monatlich) | | | |
| Unterschrift / Bei Jugendlichen Unt. eines Erziehungsberechtigten: | | | | | |
| Bitte bei den Übungsleitern abgeben oder einwerfen bei der / einsenden an die SSG-Geschäftsstelle • Grieselstr. 18 • 64625 Bensheim • Tel. 0 62 51 – 984 284 Fax 0 62 51 – 984 285 | | | | | |
| | | | | Bitte Einzugsermächtigung ausfüllen! | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Sport- und Spiel- | Einzugsermächtigung | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | <p>Eine Aufnahme ist laut Satzung nur möglich, wenn eine Einzugsermächtigung vorliegt. • Kündigungen sind jeweils (ausschließlich schriftlich an den Vorsitzenden) zum Quartalsende möglich.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Ich/Wir ermächtigen die DJK-SSG Bensheim widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Bankverbindung (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Genau Bezeichnung der Bank / Sparkasse | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bankleitzahl | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Girokonto Nr. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Kosten, die durch Nichteinlösung entstehen, gehen zu Lasten des Mitglieds (Bankrücklastgebühren plus Brief- und eventuelle Mahnkosten). Änderungen der Bankverbindung und/oder Adressenwechsel bitten wir sofort mitzuteilen, um unnötige Arbeit und Kosten zu vermeiden. Mit der Speicherung unserer Stammdaten für den Beitragseinzug bin ich einverstanden Kontoinhaber (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!)</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Familiennamen | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vorname | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Straße und Nummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Postleitzahl und Ort | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ort und Datum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unterschrift des Kontoinhabers: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |