



Eintrittserklärung:

☐ männlich ☐ weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____ Telefon: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

E-Mail: _____

Nur bei Abteilungswechsel auszufüllen:

Ich war bisher in der Abteilung (alt): _____

und möchte in die Abteilung (neu): _____ wechseln.

Das Mitgliedschaftsverhältnis soll sich wie folgt gestalten:
(bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

☐ Die Mitgliedschaft soll in der alten Abteilung beendet werden.
Ich möchte nur noch in der neuen Abteilung Mitglied sein.

☐ Ich bleibe Mitglied in der alten Abteilung und wechsele
beitragspflichtig in die neue Abteilung.
**Ich bin in beiden Abteilungen Mitglied.
Meinen Beitrag erhält die neue Abteilung.¹⁾**

☐ Ich bleibe Mitglied in der alten Abteilung, möchte aber das
Angebot in der neuen Abteilung mit nutzen.
**Ich bin in beiden Abteilungen Mitglied.
Meinen Beitrag erhält weiterhin die alte Abteilung.¹⁾**

¹⁾ Abteilungsinterne Beiträge bleiben von dieser Regelung unberührt.

Datum / Unterschrift: _____

Beantragung von Sonderbeiträgen

**Ich / wir beantragen die Umstellung meines / unseres
Beitrages auf:**

☐ Familienbetrag für:

1. Person: _____

Name Vorname Geb.- Datum

2. Person: _____

Name Vorname Geb.- Datum

3. Person: _____

Name Vorname Geb.- Datum

4. Person _____

Name Vorname Geb.- Datum

☐ Schüler/in und Student/in Beitrag (ab 18 bis 25 Jahre), **eine
Bescheinigung liegt bei**

☐ Inaktiv

☐ _____

Mir / uns ist bekannt, dass für eine Umstellung des Beitrages alle
genannten Personen Mitglieder in der SKG Roßdorf sein müssen.

Eintrittsdatum: _____

☐ Eintritt / Abteilung: _____

☐ Abteilungswechsel: _____

☐ Andere Gründe: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtigen die SKG Roßdorf 1877 eV, Gläubiger-ID
DE33ZZZ00000340233 den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf,
entsprechend der Angaben bei der Bank einzuziehen. Zugleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKG Roßdorf
1877 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsweise:

Der Einzug erfolgt ¼ - jährlich.

Bank: _____

Iban: _____

BIC: _____

Kontoinhaber/in: _____

Unterschrift Kontoinhaber/in: _____

Ort / Datum: _____

Hinweis:

Mir / uns ist bekannt, dass gemäß § 5 der SKG Satzung die
Kündigungsfrist 6 Wochen zum nächsten Abbuchungstermin
beträgt. Die Kündigung muss schriftlich an den Vorstand der SKG
bzw. der Abteilung erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft hat
die SKG Roßdorf Anspruch auf fällig gewordene Mitgliedsbeiträge.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch
erfasst und innerhalb der SKG verwendet werden.
Die Satzung der SKG Roßdorf erkenne ich /erkennen wir an.
(siehe www.skg-rossdorf.de)

Hinweis zum Datenschutz

Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten aufgrund der
Erforderlichkeit für eine Mitgliedschaft im Verein. Unsere ausführ-
lichen Datenschutzbestimmungen finden sie auf der Startseite
unserer Homepage unter Datenschutz.

Unterschrift (bei minderjährigen Sportlern müssen die
Erziehungsberechtigten unterschreiben.)

Ort / Datum: _____

Erziehungsberechtigte/er: _____

Mitglied: _____

Vom Verein auszufüllen
Mitgliedsnummer: _____

Beitragskennziffer SKG: _____

Beitragskennziffer Abt.: _____

Erhebung ab: _____

Sonderbeitrag: _____

Sonderbeitrag: _____