

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich mich bereit, ab sofort in die Sport Gemeinschaft Rheinfelden e.V. als Mitglied einzutreten.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Sportart:

- Radsport Lizenz erwünscht (Sinnvoll nur für ambitionierte Wettkampffahrer ggf. mit Absprache)
 ja nein
- Kindersport
- Sonstige Sportart (z. B. Elternturnen)

Eintritt als (bitte ankreuzen):

Bei Familienmitgliedschaft bitte ein Formular pro Mitglied ausfüllen, bei Einzelmitgliedschaft für Kinder unter 18 Jahren ein Formular für das Kind und ein Formular für den/die Erziehungsberechtigte/n.

- Stimmberechtigtes Einzelmitglied Beitrag: 35,- €
- Familienbeitrag mit einem stimmberechtigten Familienmitglied Beitrag: 50,- €
- Zusätzliches Familienmitgliede (**nicht stimmberechtigt**) kein Beitrag

Voraussetzung: Ist eine Person als stimmberechtigtes Familienmitglied gemeldet, können zusätzlich Ehepartner, Kinder unter 18 Jahren, Schüler und Studenten als nicht stimmberechtigtes Familienmitglied beitreten.

Name des stimmberechtigten Mitglieds der Familie: _____

- Fördermitglied (nicht stimmberechtigt) Mindestbeitrag: € 20,-
 sonstiger Beitrag: € _____

Einverständniserklärung: Ich bin damit einverstanden, dass Bilder von mir oder meinen Kindern im Namen der SG Rheinfelden veröffentlicht werden

Ort, Datum

Sport Gemeinschaft Rheinfelden e.V.
Am Schildgraben 19
79618 Rheinfelden
sg-rheinfelden@web.de

Vorstand:
1. Vorsitzende
2. Vorsitzende
Kassierer

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Monika Walbröhl
Michaela Meier
Andreas Haas

Gläubiger-ID: DE04ZZZ00000914704
Bankdaten:
IBAN DE49683500480001009067
BIC SKLODE66
Sparkasse Lörrach-Rheinfelden

Einzugs-Ermächtigung

Ich bin einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem nachstehend aufgeführten Konto abgebucht wird.

Name : _____

Vorname : _____

Straße : _____

PLZ / Ort : _____

Bank : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r)

Bei Kontoänderungen bitte eine Nachricht an den Kassierer.