AUFNAHME-ANTRAG

☐ **Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur SG Bad Wimpfen 1876 e. V.** ☐ **Änderungsantrag**

Name	Telefon/Telefax
Vorname	E-Mail
Straße/Hausnummer	Geburtsdatum
Postleitzahl/Ort	Eintrittsdatum

Datum/Unterschrift des neuen Mitglieds (bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beitragsschlüssel: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Bis 18 Jahre/Schüler/Studenten 73,00 Euro	☐ Passive/Rentner 60,00 Euro	☐ Aktive 92,00 Euro	☐ Familienbeitrag 113,00 Euro

Familienmitgliedschaft (bitte weitere Familienmitglieder mit Geburtsdatum hier eintragen)

Name und Vorname	Geburtsdatum
Name und Vorname	Geburtsdatum
Name und Vorname	Geburtsdatum

☐ **Einzugsermächtigung**
Ich bin einverstanden, dass die SG Bad Wimpfen 1876 e. V. den fälligen Betrag im Lastschriftverfahren abbucht.

IBAN

DE						

Sollten sich Kontodaten oder Wohnanschrift ändern, gebe ich dem Verein unaufgefordert die entsprechende Information weiter.

Name des Kontoinhabers	Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Die Abbuchung erfolgt jeweils im ersten Quartal des Kalenderjahres.

Sonstige Hinweise:

1. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils am Jahresende möglich. Diese muss schriftlich erfolgen.
2. Der Beitrag ändert sich, wenn die Mitgliederversammlung neue Beiträge beschließt. Diese Beiträge gelten dann ab dem Jahr, in dem die Beschlussfassung erfolgt.