



- Aufnahmeantrag
 Frau
 Herr
 Änderungsmitteilung
 Verlängerungsantrag (Volljährigkeit)

Vereinsanschrift/1.Vorsitzender:

Sven Petersen
 Kastanienweg 2
 25337 Köln-Reisiek
 Tel: 04121-77646
 vorstand@sg-koelln-reisiek.de

Mitgliederverwaltung:

Ute Sommer
 Reisieker Weg 1 c
 25337 Köln-Reisiek
 Tel: 04121-76607 Fax -76544
 kasse@sg-koelln-reisiek.de

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ Wohnort

Telefon

Email

Geburtsdatum

Fördermitglied

Spiel-und Krabbelgruppe*

Damengymnastik

Aktiv-Mitglied in folgender Sparte:

Mutter/Vater-Kindturnen

Rückengymnastik

Badminton

Kinderturnen / Fitte Kids

Fit ab 60

Floorball

Inliner

Tischtennis

Fußball

Jedermann/-frau Sport

Volleyball

* Mutter/Vater ist aktives Mitglied / Kind ist beitragsfreies Mitglied

Beitragssätze:monatlichhalbjährlichjährlich

Fördermitglieder

5,00 €

30,00 €

60,00 €

Kinder / Jugendliche

5,00 €

30,00 €

60,00 €

Aktive Mitglieder

7,50 €

45,00 €

90,00 €

Familienbeitrag

19,00 €

114,00 €

228,00 €

Der Mitgliedsbeitrag für die Sportgemeinschaft Köln-Reisiek e.V. soll möglichst bargeldlos im Lastschriftverfahren eingezogen werden. Die Abbuchung erfolgt halbjährlich zum 31.03. und zum 30.09. des Jahres.

Veränderungen der Anschrift / Bankverbindung sind dem Vorstand schriftlich mitzuteilen.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist schriftlich zweimal im Jahr möglich. Kündigung bis zum 31.05. mit Wirkung zum 01.07. bzw. Kündigung bis zum 30.11. mit Wirkung zum 01.01. des Folgejahres.

Ich habe die Satzung gelesen und erkenne hiermit deren Inhalt an. (Einsicht unter: www.sg-koelln-reisiek.de)

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers, bzw. bei Kindern / Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Mitglieder, die das 18.Lebensjahr vollenden, müssen eine Verlängerung Ihrer Mitgliedschaft als Erwachsene neu beantragen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen (Mitgliedsbeitrag) durch Lastschriftverfahren:

Hiermit ermächtige ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des Mitgliedbeitrages im Rahmen des jeweils geltenden Beitragssatzes durch Lastschriftverfahren einzuziehen.

Konto-Nummer: _____

Bankleitzahl: _____

Name des Kreditinstitutes: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Die Aufnahme erfolgte durch Spartenleitung / Beauftragten:

Datum, Name