



Antrag auf Mitgliedschaft (gültig ab 01.01.2024)
(bitte deutlich und in Druckbuchstaben schreiben)

Hiermit beantrage ich ich als gesetzlicher Vertreter für

.....
Name, Vorname, Geburtsdatum - bei **Minderjährigen auch Name und Vorname eines gesetzlichen Vertreters**

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Telefon, Mobil

.....
E-Mail

die Mitgliedschaft im **SG elektronik Kyritz e. V.** in der Abteilung

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Rudern | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Kraftsport |
| <input type="checkbox"/> Fitness/Aerobic | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Sauna |
| <input type="checkbox"/> Aktives Mitglied | <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | |

Weitere Mitglieder – Familie

Ehegatte/ Lebensgef., Geburtsdatum Abteilung:

Kind 1, Geburtsdatum Abteilung:

Kind 2, Geburtsdatum Abteilung:

Kind 3, Geburtsdatum Abteilung:

Ich/ Wir verpflichte/n mich/ uns zur jährlichen Zahlung des von der Mitgliederversammlung festgelegten Mitgliedsbeitrages. Der Mitgliedsbeitrag kann sich gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung ändern. Eine Aufnahmegebühr wird nicht erhoben. Ab 01.07. wird für das laufende Jahr nur noch der hälftige Jahresbeitrag erhoben. Nach der Satzung bin ich berechtigt, die Mitgliedschaft zum Ende des laufenden Kalenderjahres gegenüber dem Vorstand schriftlich unter Einhaltung einer sechswöchigen Kündigungsfrist zu kündigen.

Anerkennung der Regularien des Vereins

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis der Satzung und erkenne ausdrücklich die Satzung des Vereins an.

Einwilligung zur Datenverarbeitung

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass alle in diesem Antrag enthaltenen persönlichen Daten während der Mitgliedschaft Bei der SG elektronik Kyritz e.V., zum Zwecke der Mitgliederverwaltung auf Datenträgern erfasst und verarbeitet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten (Name, Vorname, Alter, Bild) auf der Homepage des SG elektronik Kyritz e.V. veröffentlicht werden - vorwiegend in den Teambeschreibungen der Abteilungen (bei Nichtzustimmung den Passus streichen).

.....
(Ort, Datum, Unterschrift aller o.g. Mitglieder - bei Minderjährigen mindestens eines gesetzlichen Vertreters)



Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat Zahlungsziel 01. April eines jeden Jahres

Mandatsreferenz: _____

Ich weise mein/Wir weisen unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SG elektronik Kyritz e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00000308091) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag / **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen sollte, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Änderungen meiner/unserer Bankverbindung werde ich/werden wir der SG elektronik Kyritz umgehend mitteilen. Jegliche Kosten, die durch mangelnde Deckung des Kontos oder infolge falscher Bankverbindung entstehen, gehen zu meinen/unseren Lasten.

Name, Vorname	
Straße, PLZ, Wohnort	
Kreditinstitut:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Ort, Datum, Unterschrift	

Mitgliedsbeitrag (laut Mitgliedervollversammlung vom 20. Februar 2015)

Erwachsener:	100 Euro p.a.
Ehegatte/ Lebensgefährte	50 Euro p.a.
Kinder bis 26 Jahre, Azubis, Studenten	50 Euro p.a.
Kind vom Vereinsmitglied	30 Euro p.a.
Familienmitgliedschaft Familie mit 2 Kindern	180 Euro p.a. (jedes weitere Kind 10 Euro p.a.)
Mitgliedschaft Arbeitslose/ Hilfeempfänger:	50 Euro p.a.

Mitgliedsantrag bitte an eine der unten stehenden Personen des Vorstandes weiterleiten:

1. Vorsitzende
Janet Robeck
Wittstocker Straße 65
16866 Kyritz

2. Vorsitzender
Marko Walter
R.-Luxemburg-Straße 21
16866 Kyritz

Kassenwart
Michael Pix
Am Vogelsang 7
16845 Neustadt

Vereinsgelände:
Bankverbindung:

Ruderzentrum am Kyritzer Untersee
Sparkasse Ostprignitz-Ruppin
BIC: WELADED1OPR
IBAN: DE67 1605 0202 1521 0063 90

Amtsgericht Neuruppin

Vereinsregister-Nr. 355 NP