





Sport-Gemeinschaft Ober-Erlenbach e.V.

Anmelde - Datum		g auf Mitgliedscha ilung Jugendfußbal		Mitglieds-Nr.
	71510	nang bagonarabban	•	L J
Name	Vorname		GebDatum	Konfektionsgröße
PLZ Ort		Strasse		Haus-Nr.
Telefon Mobil-	Funk	E-Mail		
Datum Unterschrift (Bei Kindern/Jugendlic	hen unter 18 Jahren I	Unterschrift eines Erziehungsbere	chtigten)	
Mitgliedsbeitrag (Stand Januar 20	23)			
Hiermit beantrage ich die Mitgl	iedschaft in der	Sportgemeinschaft Ober	r-Erlenbach e.V.	
Jahresbeitrag - Einzelpersonen		Konstellation bei Fan	nilien (> 2+ Perso	nen)*
☐ Aktiv = (F-bis A-Jugend)	160,- € /p.a.	F-Jgd bis A-Jgd. ab 2 Far	milienangehörigen	= 115,- € pro Mitglied
☐ Aktiv = (G-Jugend)	90,- €/p.a.	1x BG} 50 € + 1x ab F-Jg	d.} 160 €	= 210,- € Gesamt
☐ Ballspielgruppe (BG)	50,- €/p.a.	1x BG} 50 €+ 1x G-Jgd.}		= 140,- € Gesamt
☐ Passiv Mitglied	60,- €/p.a.	*Umstellung der Beiträge je i	nach Zugehörigkeit/Jahr	gang, erfolgt Automatisch!
☐ SGO-Ausstattung Jugendfu Zusätzlich: Grundbeitrag (jährlich zum Aktiv-Be SGO Grundbeitrag Hauptverei	itrag) Ei	is genommen (siehe Beibla inmalig (nur bei Erstanmeldung Aufnahmegebühr 10,-) Tennis	ed in einer anderen Abt.
Durch unsere Unterschrift erkennen wir di Mit der Erklärung zum Beitritt stimmen Bestimmungen der Datenschutzgrundverd uns zu erhalten. Der Mitgliedsbeitrag wird weisen wir darauf hin, dass dieser gemäß	wir der Speicherung ordnung vom 25.05.20 ab dem 1. des Mona	ŋ, Übermittlung und der Verarbe 018 zu. Wir haben jederzeit die M ats fällig, in dem die Aufnahme be	eitung unserer Daten fü löglichkeit, vom Verein A antragt wird. Für den Fa	ür Vereinszwecke, gemäß den Auskunft über diese Daten über all des Austritts aus dem Verein
Die Beiträge werden jährlich zum 28. Febr Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mein				ingen einzustehen.
SEPA-Lastschriftmandat:				
Ich/Wir ermächtige(n), Sportgemeinschaft mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich w Konto gezogenen Lastschriften einzulöse belasteten Betrages verlangen. Es gelten Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.	eise(n) ich/wir mein/u n. Hinweis: ich kann	nser Kreditinstitut an, die von der innerhalb von acht Wochen, be	Sportgemeinschaft Ober ginnend mit dem Belast	r-Erlenbach e.V. auf mein/unser
Name / Bezeichnung (Kontoinhaber)	Vorname	(n)	Kreditinstitut	
IBAN			BIC	
Ort:	Dat	tum: l	Interschrift:	