

Beitrittserklärung

(Formular komplett ausfüllen)

Datenänderung/-ergänzung

(Name, Vorname, Geb.-Datum und Änderungen ausfüllen)



Sport-
gemeinschaft

e.V.

Mitgliedsnummer:

(wird zugeteilt)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Airbus Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V. unter Anerkennung der gültigen Satzung.

Name, Titel
Vorname
Geburtsdatum
Straße/Nr.
Wohnort PLZ Ort

Geschlecht: männlich weiblich

Kommunikation: privat geschäftlich
Telefon
Email

Für mögliche Zuschüsse von Firmen:

Firma, Org.-Kennz., Personal-Nr. Rentner

Der Beitritt erfolgt zum

0 1 . 2 0 zur Sparte Hauptsparte

Ermäßigungen (siehe „Mitgliedsbeitrag“):

Angehörige meiner Familie sind bereits SG-Mitglieder:
Teilbeitrag (mit Nachweis) Grund:

Ich habe die Informationen zu Satzung, Mitgliedsbeitrag und Austritt zur Kenntnis genommen (siehe unten). Das ausgefüllte Formular „Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats“ (siehe Seite 2) füge ich bei. Der Einzug erfolgt zu Beginn jeden Quartals im Voraus. Ich erkenne die Satzung der Airbus Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V. an.

Ort, den Datum Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Satzung und Mitgliedsbeitrag

- Satzung des Vereins: siehe „Satzung“ unter http://www.dasa-sg.de
Beiträge der Sportgemeinschaft, monatlich (Stand Juli 2016)
1. Vollbeitrag: Erwachsene und Familienangehörige über 18 Jahre, wenn nicht 2. oder 3. zutreffend € 10,00
2. Teilbeitrag: Jugendliche zwischen 7 und 18 Jahren; Auszubildende; Studenten; Wehrpflichtige; Zivildienstleistende; € 5,00
3. Förderbeitrag: passive Mitglieder ohne Meldung beim BLSV und ohne Versicherung € 7,16
4. Kein Beitrag: Kinder unter 7 Jahren; Jugendliche zwischen 7 und 18 Jahren, sofern sie ein zweites/weiteres Kind sind € 0,00
Siehe auch „Gebührenordnung“ unter http://www.dasa-sg.de
Aufnahmegebühr und Spartenbeitrag
Einige Sparten erheben eine Aufnahmegebühr oder einen zusätzlichen Spartenbeitrag (Info beim jeweiligen Spartenleiter).

Austritt

- Die Mindestbeitragsdauer beträgt gemäß Geschäftsordnung ein Jahr.
Kündigungen sind nur zum Quartalsende mit einer Kündigungsfrist von einem Kalendermonat möglich.
Die Kündigung muss schriftlich (Post/Fax/Email) an die unten angegebene Adresse oder die Spartenleitung erfolgen.

Informationen

Informationen gibt es im Internet http://www.dasa-sg.de und bei

1. Vorsitzender:

Michael Konder
Telefon: 0 82 52/99 – 85 16
Fax: 0 82 52/99 – 31 80
Email: michael.konder@mbda-systems.de

Bundespost:

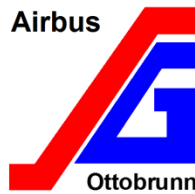
Airbus Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V.
Michael Konder
Keltenring 8
82024 Taufkirchen

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung bzw. Datenänderung/-ergänzung im Papier-Original an den betreffenden Spartenleiter.

SG-interner Laufweg

Spartenleitung => 1. Vorsitzender => EDV Bemerk.:
Prüfung auf Vollständigkeit Archivierung Papier-Original Dateneingabe
Weiterleitung Papier-Original Weiterleitung Kopie

Erteilung eines
SEPA-Lastschriftmandats
(Formular komplett ausfüllen)



Sport-
gemeinschaft

e.V.

Mitgliedsnummer:

(wird zugeteilt)

Zahlungsempfänger

Airbus Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V.
Michael Konder
Keltenring 8
82024 Taufkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE 43 008 00000579643

Mandatsreferenz

A i r b u s - S G - H V / v n - t t . m m . j j j j / M B
Verein **Airbus SG** Hauptverein Initialen des Mitgliedes Geburtsdatum des Mitglieds Mitgliedsbeitrag

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Airbus Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **Airbus Sportgemeinschaft Ottobrunn e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlung

Zahlungspflichtiges Mitglied (auch Kontoinhaber)

Name, Vorname
Straße/Nr.
Wohnort PLZ Ort

Kontoinhaber (falls abweichend von zahlungspflichtigem Mitglied)

Name, Vorname

Bankverbindung

IBAN (vollständig ausfüllen) Land Prüfziffer Bankleitzahl Kontonummer
BIC (vollständig ausfüllen) Kreditinstitut Land Ort/Filiale (5-stellig)

Unterschrift Kontoinhaber

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers) Unterschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Zahlungspflichtigen
Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie diese „Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats“ im **Papier-Original** an den betreffenden Spartenleiter.

SG-interner Laufweg

Spartenleitung _____ ⇒ 1. Vorsitzender _____ ⇒ EDV _____ Bemerk.: _____
Prüfung auf Vollständigkeit Weiterleitung Papier-Original Archivierung Papier-Original Weiterleitung Kopie Dateneingabe

