



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit bitte ich ab _____ um Aufnahme in die HSG Rauxel Schwerin

Name:

Vorname:

geb. am:

Wohnort:

Straße:

Telefonnummer:

E-Mail- Adresse:

Gleichzeitig erteile ich die Genehmigung zum SEPA-Lastschriftverfahren für fällige Mitgliedsbeiträge gemäß unserer Beitragsordnung (Stand 02.08.2023).

Monatsbeitrag für Jugendliche/Minis Aktiv 8,50 EUR

Monatsbeitrag für Erwachsene Aktiv 15,00 EUR

Monatsbeitrag für Erwachsene Passiv/Ermäßigt 8,50 EUR

Die Beiträge werden halbjährlich im Voraus am 10. Januar und 10. Juli abgebucht, als wiederkehrende Zahlung.

Mandatsreferenz: *Ihre Mitgliedsnummer laut schriftlicher Mitteilung*

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name s.o.) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen Wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir Können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Geldinstitut:

IBAN :

Castrop-Rauxel, den

(Unterschrift des Mitglieds)

Für weiterführende Informationen steht unsere Satzung auf der Homepage zum Download bereit.

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Name des Erziehungsberechtigten in Druckbuchstaben, zusätzlich dessen Unterschrift)

1. Vorsitzender:

Karl Schiemann
Luisenstraße 29
44575 Castrop-Rauxel
Tel: 01520-9259561

Geschäftsführer:

Jochem Schämann
Rosenthalring 69
58454 Witten
gf@hsgrauxel-schwerin.de
Tel: 0177-7312604

Vorstand Finanzen:

Patrick Schulte
Aggerstraße 38
44807 Bochum
kassierer@hsgrauxel-schwerin.de
Tel: 01516-5158821

Bankverbindung:

HSG DJK Rauxel-Schwerin e. V.
Sparkasse Vest Recklinghausen
IBAN: DE18 426501
500000098475
BIC: WELADED1REK

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 0800100001120757

E-Mail:

info.hsgrauxel-schwerin.de

Homepage:

www.hsgrauxel-schwerin.de