



## Eintrittserklärung:

Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Nur bei Abteilungswechsel auszufüllen:

Ich war bisher in der Abteilung (alt): \_\_\_\_\_

und möchte in die Abteilung (neu): \_\_\_\_\_ wechseln.

**Das Mitgliedschaftsverhältnis soll sich wie folgt gestalten:**  
(bitte nur ein Kästchen ankreuzen)

Die Mitgliedschaft soll in der alten Abteilung beendet werden.  
Ich möchte nur noch in der neuen Abteilung Mitglied sein.

Ich bleibe Mitglied in der alten Abteilung und wechsele  
beitragspflichtig in die neue Abteilung.  
**Ich bin in beiden Abteilungen Mitglied.  
Meinen Beitrag erhält die neue Abteilung.<sup>1)</sup>**

Ich bleibe Mitglied in der alten Abteilung, möchte aber das  
Angebot in der neuen Abteilung mit nutzen.  
**Ich bin in beiden Abteilungen Mitglied.  
Meinen Beitrag erhält weiterhin die alte Abteilung.<sup>1)</sup>**

<sup>1)</sup> Abteilungsinterne Beiträge bleiben von dieser Regelung unberührt.

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Beantragung von Sonderbeiträgen

**Ich / wir beantragen die Umstellung meines / unseres  
Beitrages auf:**

Familienbetrag für:

1. Person: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.- Datum

2. Person: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.- Datum

3. Person: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.- Datum

4. Person: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.- Datum

Schüler\_in und Student\_in Beitrag (ab 18 bis 25 Jahre), eine  
Bescheinigung liegt bei

Inaktiv

\_\_\_\_\_

Mir / uns ist bekannt, dass für eine Umstellung des Beitrages alle  
genannten Personen Mitglieder in der SKG Rossdorf sein müssen.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Eintritt / Abteilung: \_\_\_\_\_

Abteilungswechsel: \_\_\_\_\_

Andere Gründe: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich / wir ermächtigen die SKG Rossdorf 1877 eV, Gläubiger-ID  
DE33ZZZ0000340233 den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf,  
entsprechend der Angaben bei der Bank einzuziehen. Zugleich  
weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SKG Rossdorf  
1877 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsweise:

½ – jährlich  ¼ - jährlich

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber\_in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber\_in: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

## Hinweis:

Mir / uns ist bekannt, dass gemäß § 5 der SKG Satzung die  
Kündigungsfrist 6 Wochen zum Halb- / Jahresende beträgt. Die  
Kündigung muss schriftlich an den Vorstand der SKG bzw. der  
Abteilung erfolgen. Bis zum Ende der Mitgliedschaft hat die SKG  
Rossdorf Anspruch auf fällig gewordene Mitgliedsbeiträge. Ich bin  
damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch erfasst und  
innerhalb der SKG verwendet werden.

Die Satzung der SKG Rossdorf erkenne ich / erkennen wir an.  
(siehe [www.skg-rossdorf.de](http://www.skg-rossdorf.de))

Bei minderjährigen Sportlern müssen die Erziehungsberechtigten  
unterschreiben.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Mitglied: \_\_\_\_\_

Vom Verein auszufüllen

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Beitragskennziffer SKG: \_\_\_\_\_

Beitragskennziffer Abt.: \_\_\_\_\_

Erhebung ab: \_\_\_\_\_

Sonderbeitrag: \_\_\_\_\_

Sonderbeitrag: \_\_\_\_\_