

An den Vorstand des Sauerländischen Gebirgsvereins  
Abteilung Dortmund-Aplerbeck e.V.  
Sabine Seeber  
Ramhofstr. 28  
44287 Dortmund

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SGV Dortmund-Aplerbeck e.V.  
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich.  
**(Pflichtangaben sind mit einem \* gekennzeichnet)**

\* Name \_\_\_\_\_ \* Straße \_\_\_\_\_  
\* Vorname \_\_\_\_\_ \* PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
\* Geb.-Datum \_\_\_\_\_ Telefon (Festnetz) \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ Telefon (mobil) \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft als:  Vollmitglied  
 Familienmitglied  
 Jugendlicher 15-18 Jahre  
 Kind bis zu 14 Jahre  
 Zweitmitglied (1. Mitgliedschaft in der SGV Abt. \_\_\_\_\_)

### SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrags

**Die Gläubiger Identifikationsnummer der SGV Abt. DO-Aplerbeck e.V. ist DE92ZZZ00000495826.  
Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. Sie wird separat mitgeteilt.**

Ich ermächtige die SGV Abt. DO-Aplerbeck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGV Abt. DO-Aplerbeck 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. Der Beitrag wird per SEPA-Lastschrift zum ersten Werktag im März des Jahres eingezogen.

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

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

Ort/Dat./Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Anschrift des Kontoinhabers, falls vom Antragsteller abweichend

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Wohnort/Straße \_\_\_\_\_