

Bitte per Post oder E-Mail senden an den

Sauerländischen Gebirgsverein Abt. Dortmund-Aplerbeck e.V.
Sabine Seeber, Rahmhofstr. 28, 44287 Dortmund
Mail: vorstand@sgv-aplerbeck.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SGV Abt. DO-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
- Partner von Ehegatten von Vollmitgliedern im gleichen Haushalt
- 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 _____

Unsere Datenschutzerklärung findest Du auf unserer Homepage

www.sgv-aplerbeck.de