

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 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
 - 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 _____

Unsere Datenschutzerklärung findest Du auf unserer Homepage,

www.sgv-aplerbeck.de