SG SF Johannisthal 1930 e.V. Akeleiweg 66, 12487 Berlin

Gläubigeridentifikationsnummer DE8200000001112150

Bitte online ausfüllen, ausdrucken und mit Kopie der Meldebescheinigung und der Geburtsurkunde beim Trainer abgeben! Hinweis: Satzungsgemäß ist ein Vereinsaustritt jeweils bis spätestens 30.9. nur zum Jahresende möglich.

Name, Vorname *
Gesetzlicher Vertreter
Straße *
PLZ Wohnort *
Geburtsdatum *
Tag Monat Jahr
E-Mail-Adresse
beispiel@beispiel.de
Geburtsort *
Bisheriger Verein
Staatsangehörigkeit *

Hiermit beantrage ich unter Anerkennung der Satzung und der Beitragsordnung des Vereins- zum Download unter www.johannisthal.de oder in der Geschäftsstelle erhältlich - die Vereinsmitgliedschaft in der SG Sportfreunde Johannisthal 1930 e.V. und erkläre für den Fall, dass mein bisheriger Verein die Abmeldung gegenüber dem Verband noch nicht getätigt hat, die Zustimmung, dass die Abmeldung durch den aufnehmenden Verein erfolgen soll. Ich übertrage dem Verein das einfache Nutzungsrecht an Spielerfotos und erlaube die Weiternutzung und Veröffentlichung in den Medien des Vereins, des Berliner Fußball Verbandes und des Deutschen Fußball Bundes.

Ergänzung für minderjährige Mitglieder: Als gesetzlicher Vertreter des neuen Mitglieds übernehme ich die persönliche Haftung für die Aufnahmegebühr und die fällig werdenden Beiträge.

Kontoinhaber Siehe oben		
Mitgliedschaft *		
Aktiv	Passiv	Fördermitglied
alternativ Kontoinhaber		

Der Beitragseinzug soll erfolgen *

halbjährlich (mit Zuschlag) jährlich

Hinweis: Der jährliche Einzug erfolgt etwa Ende Februar. Der halbjährliche Einzug im Januar/Februar und im Juli/August. Der Ersteinzug erfolgt zum nächsten Beitragslauf (Pre-Notification) einschließlich der Aufnahmegebühr, jedoch nicht vor dem unter Ersteinzug notierten Datum. Bitte die Beitragsordnung beachten.

Ersteinzug ab *

IBAN*



Tag Monat Jahr

Erklärung: Ich/Wir ermächtige(n) die SG Sportfreunde Johannisthal 1930 e.V. Beitragszahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SG Sportfreunde Johannisthal 1930 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Datum



Tag Monat Jahr

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren bitte vom Hausarzt bestätigen lassen: Aus ärztlicher Sicht bestehen gegen die Teilnahme am Übungs- und Wettkampfbetrieb Fußball keine Bedenken.

Datum/Unterschrift/Stempel des Arztes

Formular bitte ausgedruckt und unterschrieben an den Trainer oder direkt an die Geschäftsstelle