



**Beitrittserklärung bei Neuaufnahme
Änderung der Mitgliedschaft**

Name, Vorname:

Straße, Nr.:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

e-mail:

Jahresbeitrag, zahlbar zum 01.05. und 01.11. eines Jahres:

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 68,40 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche bis 18 Jahre | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten, Azubis über 18 Jahre | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Basketball, Jugendliche bis 18 Jahre | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Basketball, Erwachsene | 68,40 € |

Bei Familienbeitrag bitte die Familienmitglieder angeben:

Name (falls abweichend)	Vorname	Geburtsdatum
--------------------------------	----------------	---------------------

.....
.....
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SSG Lutzerather Höhe e.V. die von mir zu zahlenden Beiträge zu Lasten meines Girokontos durch das SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SSG Lutzerather Höhe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Lastschriften erfolgen mit der Gläubiger-Identifikationsnummer **DE89SSG00000622562**

Name, Vorname:

IBAN-Nr.: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift