Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft in der

Sportgemeinschaft Handicap Berlin e.V.

ab .....

....
Name, Vorname Geburtsdatum

....
Straße Festnetz-Nummer

…..... ….....
PLZ Ort Mobilfunk-Nummer

…....
Emailadresse

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied, weil ich von den Sportangeboten der SGH Berlin profitieren möchte. Ich versichere hiermit, dass ich sporttauglich bin.

Ich interessiere mich für folgende Sportgruppe: …….....

Ich habe eine Behinderung: ☐ Ja ☐ Nein

Behinderung:..... GdB.....

Möchten Sie zu Ihren Geburtstagen vom Verein eine Grußkarte erhalten? ☐ Ja ☐ Nein

Die Satzung der SGH Berlin finden Sie im Internet unter:
https://www.sgh-berlin.de/herunterladbares/verein/sgh_satzung.pdf

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden und dass mein Bild gegebenenfalls auf der Homepage der SGH im Internet veröffentlicht wird.

Berlin, den ....
Unterschrift

Diesen Antrag bitte der Geschäftsstelle der SGH Berlin in Neue Kantstr. 23-24, 14057 Berlin oder per Email an info@sgh-berlin.de zukommen lassen.

Sportgemeinschaft Handicap Berlin e.V.

Die Mitgliederversammlung am 06. September 2023 hat beschlossen, die Mitgliedsbeiträge pro Monat ab 1. Januar 2024 wie folgt festzusetzen:

Erwachsene ab dem vollendeten 18. Lebensjahr..... 20,00 €
Kinder & Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr..... 15,00 €
Ermäßigter Beitrag für Auszubildende,
Studenten bis zum vollendeten 26. Lebensjahr (Nachweis)..... 15,00 €
Ermäßigter Beitrag für ALG2- und Sozialhilfeempfänger (Nachweis),
Beschäftigte in Behindertenwerkstätten.....15,00 €
Inaktive Mitglieder..... 5,00 €
Aufnahmegebühr..... 10,00 €
Familienbeitrag für jedes weitere Familienmitglied 50% des vollen Beitrages
Ligaspieler einmalig vor Beginn jeder Saison zusätzlich: Fußball: 10,00 €
Rollstuhlbasketball 20,00 €
Bankgebühren - ungedecktes Konto im Lastschriftverfahren je Buchung..... 8,00 €
Mahngebühren.....5,00 €
Bei jährlicher Zahlungsweise bis zum 15. Februar des Jahres ermäßigt sich der Beitrag um 1 Monatsbeitrag.

Der Austritt ist nach Satzung nur zum 30.06. und 31.12. eines jeden Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zulässig.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Sportgemeinschaft Handicap Berlin e.V. fällige Mitgliedsbeiträge

☐ **monatlich** ☐ **für ein Jahr im Voraus**

von folgendem Konto erstmals am …..... einzuziehen.

…..... .....
Name der Bank BIC/SWIFT (Bankcode)

…….....
IBAN (Internationale Kontonummer)

…….....
Kontoinhaber

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

….....den..... .....
Unterschrift des Kontoinhabers

Stand: 11.10.2023