

# Beitrittserklärung



## zum Sauerländischen Gebirgsverein (SGV) Abt. Welschen Ennest

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Sauerländischen Gebirgsverein, Abt. Welschen Ennest e.V., 57399 Kirchhundem.**

Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr und unter Verzicht auf sämtliche etwaigen Schadenersatzansprüche gegen den Verein und seine Organe.  
Die Satzung des Vereins (auf Wunsch wird ein Exemplar zur Verfügung gestellt) erkenne ich für mich rechtsverbindlich an.

Hiermit erkläre ich mein Einverständnis, dass die im Rahmen von Veranstaltungen des SGV Welschen Ennest e.V. entstandenen Bild- und Tonaufnahmen von mir, vom Verein zeitlich, räumlich und inhaltlich unbegrenzt zum Zweck der Außendarstellung genutzt werden dürfen.  
Diese Einverständniserklärung kann ich jederzeit ohne Angabe von Gründen schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt. für	Vollmitglieder	€ 20,00
	Familienmitglieder	€ 10,00

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 15. März eines jeden Jahres

Zahlungsempfänger: SGV Welschen Ennest e.V., 57399 Kirchhundem

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61SGV00000444877  
Kontodaten: IBAN-Nr. DE32460628170407329000  
BIC: GENODEM1SMA

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglied

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SGV Welschen Ennest e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SGV Welschen Ennest e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.  
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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift