

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in die **Sportgemeinschaft Gruner + Jahr e.V.** für folgende Sparte/n (bitte ankreuzen / Mehrfach-Beteiligung möglich):

<input type="checkbox"/>	Basketball Freizeit	<input type="checkbox"/>	Beachvolleyball	<input type="checkbox"/>	Laufen Freizeit	<input type="checkbox"/>	Rückenfit	<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Basketball Liga	<input type="checkbox"/>	Golf	<input type="checkbox"/>	Laufen Wettkampf	<input type="checkbox"/>	Schach	<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fitness	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Selbstverteidigung	<input type="checkbox"/>	Yoga
<input type="checkbox"/>	Fitness - in folgendem Studio°:								

°Achtung: Sonderkonditionen mit **Meridian Spa** gelten nur für Mitglieder, die auch gleichzeitig Mitarbeiter von G+J bzw. 100% Tochterfirmen sind. Unter der Voraussetzung, dass der Mitarbeiter Mitglied im Meridian Spa + der SG ist, können auch Familienangehörige Sonderkonditionen erhalten, sofern Sie ebenfalls Mitglied der SG G+J sind.

Name, Vorname: _____ Geschlecht: m w Geb.-Datum: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Firma/Verlag/Ressort/Abteilung: _____

Anschrift der Firma: _____

Tel privat: _____ Tel. Firma: _____

E-Mail Privat: _____

Die **Mitgliedschaft ist nicht in Verbindung mit einer Tätigkeit bei Gruner + Jahr** und/oder Tochter- bzw. Beteiligungsfirmen zu sehen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der Sportgemeinschaft Gruner + Jahr e.V. an und bestätige, dass mir die Mitgliedsbeiträge bekannt sind. Die Kündigungsfrist für die Mitgliedschaft beträgt 6 Wochen zum Quartalsende und ist schriftlich (auch als Mail) an den Vorstand der SG Gruner + Jahr e.V. zu richten.

Ort, Datum

Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich die Sportgemeinschaft Gruner + Jahr e.V., den Vereinsbeitrag in Höhe von 4,- €/Monat sowie eventuelle Zusatzbeiträge vierteljährlich.

bei der _____
Bank / Sparkasse / Postbank IBAN BIC

per SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE27ZZZ00000071748 / Ihre Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Wenn mein / unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Kontoinhaber

Unterschrift (Kontoinhaber)

Zusatzbeiträge / Monat

Basketball Liga	1,50 €	Laufen Wettkampf	3,00 €	Selbstverteidigung	15,00 €
Fitness/ Koreastr.	10,00 €	Rückenfit	20,00 €	Yoga	20,00 €
Golf	2,00 €				