



**HSG Hillmicke e.V.**  
 Verein für Freizeit und Breitensport  
**GS Wenden e.V.**  
 Verein für Gesundheitssport

**Aufnahmeschein - 2017 -**

- und Erteilung eines SEPA-Mandats für wiederkehrende Zahlungen -

Ich erkläre hiermit, dass **ich Mitglied** in der **Hallensportgemeinschaft Hillmicke e.V.** werden will.   
 Ich erkläre hiermit, dass **ich Mitglied** im **Gesundheitssportverein Wenden e.V.** werden will.

Name/Vorname	Straße	Telefon Nr.:
--------------	--------	--------------

PLZ	Ort	Ortsteil	W/M	Geburts-Datum	Mitglied ab: 01..... <b>2017</b>
-----	-----	----------	-----	---------------	-------------------------------------

**Beitrag für aktive Mitglieder der HSG und GSW siehe Sportprogramm**

Gruppe <b>„K“</b> Kinder - ab 4 Jahre bis einschließlich 15. Jahre, - für das <b>2.</b> te Kind = jährlich = 27,- € <input type="checkbox"/> (weitere Kinder = frei)	jährlich = 39,- € <input type="checkbox"/>
<b>Mitglieder ab 16 Jahre</b>	
Gruppe <b>„A“</b> = siehe Sportprogramm berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „A“ in der Woche,	jährlich = 60,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„B“</b> = siehe Sportprogramm berechtigt zur Teilnahme an <b>mehreren Kursen</b> aus „A“ + „B“ in der Woche,	jährlich = 90,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„C“</b> = Hot Iron berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „C“ in der Woche,	jährlich = 84,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„CB“</b> = Hot Iron + Hallensport berechtigt zur Teilnahme bei <b>mehreren Kursen</b> aus „C“ + „B“ in der Woche,	jährlich = 132,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„J“</b> = Jumping berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „J“ in der Woche, <small>Alle Mitglieder der HSG/GSW können <b>quartalsweise</b> an den Jumping-Std. teilnehmen. Hierzu wird ein Zuschlag von 1,- €/Std / pro Quartal erhoben.</small>	jährlich = 84,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„JB“</b> = Jumping + Hallensport berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „J“ und an <b>Kursen</b> aus „B“ in der Woche,	jährlich = 132,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„D“</b> = Krafraum berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „D“ in der Woche,	jährlich = 120,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„DB“</b> = Krafraum + Hallensport berechtigt zur Teilnahme an <b>mehreren Kursen</b> aus „B“ + „C“ + „D“ in der Woche,	jährlich = 180,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„W“</b> = Wassergymnastik, berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „W“ in der Woche,	jährlich = 96,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„WB“</b> = Wassergymnastik + Hallensport berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „W“ und an <b>Kursen</b> aus „B“ in der Woche,	jährlich = 144,- € <input type="checkbox"/>
Gruppe <b>„WD“</b> = Wassergymnastik + Hallensport + Krafraum berechtigt zur Teilnahme an <b>einem Kurs</b> aus „W“ und an <b>Kursen</b> aus „B“ + „C“ + „D“ in der Woche,	jährlich = 192,- € <input type="checkbox"/>

**Passive Mitglieder:** jährlich = 15,- €  : Aufnahmegebühr: **keine**

**Mitgliederaufnahme:** monatlich. Mindestmitgliedschaft = **ein (1) Jahr**

**Kündigungstermin:** Wenn die Mindestmitgliedschaft von **einem (1) Jahr** erfüllt ist, zum **30.06.** oder **31.12.** des Jahres  
 Muss dem **Vorstand schriftlich** mitgeteilt werden. (Name, Vorname und Geburtsdatum)  
**Es erfolgt eine Bestätigung:** - per Fax, - per E-Mail, - bei einem **frankierten** Rückumschlag.

**Ihre Daten werden nur für Vereinszwecke verwendet. Vereinbarung zwischen Mitglied und Verein.**  
 Ich ermächtige die HSG/GSW, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der HSG/GSW auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
 Die eindeutige Mandatsreferenz wird dem Mitglied separat mitgeteilt.  
 Kann der Lastschrifteinzug aus Gründen, die das Mitglied zu vertreten hat, nicht erfolgen und wird der Verein dadurch durch Bankgebühren (Rücklastschriften) belastet, sind diese Gebühren durch das Mitglied zu tragen. Der Verein ist berechtigt, ausstehende Beitragsforderungen gegenüber dem Mitglied gerichtlich oder außergerichtlich geltend zu machen. Die dadurch anfallenden Kosten und Gebühren hat das Mitglied zu tragen.  
 Das Mitglied ist verpflichtet, dem Verein umgehend Änderungen der Kontonummer, den Wechsel des Bankinstituts, sowie die Änderung der persönlichen Anschrift mitzuteilen. Ich akzeptiere die Zahlungsbedingungen, sowie die Verarbeitung meiner Daten mittels EDV (gem. Bundesdatenschutzgesetz)  
 \*\* Bei minderjährigen oder nicht geschäftsfähigen Mitgliedern haften deren gesetzliche Vertreter für die Beitragspflichten des Mitglieds als Gesamtschuldner.  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: HSG = DE 46 ZZZ 00000517509 / GSW = DE 39 ZZZ 00000517344**

**IBAN:** DE \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

**Datum / Unterschrift:** \_\_\_\_\_ (bei Kindern/Jugendlichen ist die **Unterschrift eines Elternteil** erforderlich) \*\*  
**Email:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** HSG Hillmicke e.V. Alter Weg 1, 57482 Wenden. ☎ 02762 - 929475; Fax: 02762 - 929476. E-Mail: hsgsport@t-online.de