

# AUFNAHMEANTRAG



Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V.  
Düsseldorf



**Bitte in Druckschrift ausfüllen, unterschreiben und im Original der SG zusenden**

Ich beantrage die Aufnahme in die **Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V., Düsseldorf**: Es gilt die Satzung der Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V. (SG)

.....  
Vorname

.....  
Name

.....  
Geburtsdatum

.....  
**Büro:** Abteilung / Firma

.....  
Telefon

.....  
mobil

.....  
E-Mail

.....  
**Privat:** Straße

.....  
PLZ

.....  
Ort

.....  
Telefon

.....  
mobil

.....  
E-Mail

Ich möchte der SG Deutsche Bank ab ..... als aktives Mitglied beitreten.  
Monat/Jahr)

Der Gesamtbeitrag setzt sich wie folgt zusammen:

- ..... € **(pro Monat)**  
Name der Sparte Spartenbeitrag
- ..... € **(pro Monat)**  
Name der Sparte Spartenbeitrag

Gesamtbeitrag **(pro Monat)**: ..... €

**Der Halbjahresbeitrag in Höhe von ..... € wird Ihnen dann immer am 15.01 und am 15.07 eines jeden Jahres von Ihrem Konto eingezogen.** Sollte der 15.01 und/oder der 15.07 nicht auf einen Bankarbeitstag fallen, findet der Einzug am nächstfolgenden Bankarbeitstag statt.

## Hinweis:

Ab 01.07.2025 wird für die Sparte „Fitness“ eine einmalige **Aufnahmegebühr in Höhe von € 10,00** erhoben. Diese wird zusammen mit dem ersten fälligen Halbjahresbeitrag abgebucht.

## Kündigungsfristen

Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand der örtlichen Sportgemeinschaft. Der Austritt kann nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von sechs Wochen zum 30.06. und 31.12. des Jahres erklärt werden. Zur Einhaltung der Kündigungsfrist ist der rechtzeitige Zugang der Kündigungserklärung erforderlich.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Antragstellers

.....  
bei Jugendlichen:  
Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)

# AUFNAHMEANTRAG



Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e.V.  
Düsseldorf



## SEPA-Basislastschriftmandat

---

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Sportgemeinschaft Deutsche Bank Deutschland e. V., Taunusanlage 12, 60325 Frankfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE07ZZZ00000188217**

Mandatsreferenz: (Die Mandatsreferenznummer entspricht Ihrer Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige die SG Deutsche Bank Deutschland e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Deutsche Bank Deutschland e. V. auf mein 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

.....  
Vorname

Name (Kontoinhaber)

.....  
Straße

.....  
Hausnummer

.....  
PLZ

Ort

.....  
E-Mail

.....  
Kreditinstitut (Name und BIC)

-----|-----

DE\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_ (IBAN)

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Vereinsmitglied: \_\_\_\_\_

(Nur angeben, falls Kontoinhaber nicht mit Vereinsmitglied identisch ist)