



SGV-Abteilung Müsen 1908 e.V.

**Sauerländischer Gebirgsverein**

**Abteilung Müsen 1908 e.V.**

Obere Hörbach 35

57271 Hilchenbach

Tel. Nr.: 02733 51485

E-Mail: kassenwart@sgv-muesen.de

IBAN: DE23 4605 0001 0068 0104 61

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sauerländischen Gebirgsverein, Abteilung Müsen 1908 e.V. und ich erkenne die Satzung des Vereins, sowie die Datenschutzvereinbarung an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr. Für Mitglieder des SGV besteht eine kombinierte Haftpflicht- und Unfallversicherung.

Vorname, Nachname .....

Straße u. Hausnummer .....

PLZ u. Ort .....

Geb. Datum .....Tel ..... E-Mail .....

Mitgliedschaft: Vollmitglied 24,00 € (bitte ankreuzen)	Familienmitglied 14,00 €	Kinder u Jugendliche bis 18 Jahre: (beitragsfrei)	Jugendliche bis 27 Jahre (1/2 Beitrag) 12,00 €
--	-----------------------------	--	---

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Sauerländischer Gebirgsverein Müsen 1908 e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 53 SGV 00000875119

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

(Entspr. d. Mitgliedsnummer des HV)

(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die SGV Abteilung Müsen 1908 e.V. den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGV-Abteilung Müsen 1908 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: .....

Straße und Hausnummer: .....

Postleitzahl und Wohnort: .....

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

Kreditinstitut:

Bei vom Kontoinhaber abweichender Schuldner:

Diese SEPA-Lastschrift gilt für den Einzug des Mitgliedes: .....

(Vorname und Name)

Ort und Datum: ..... Unterschrift: .....

(Kontoinhaber)