

# S.G. Medizin Heiligenstadt e.V.

**Adresse:**

Auf der Rinne 1a  
37318 Heiligenstadt  
Tel. 0 36 06/60 65 66

**Kontakt:**

Montags 08.30 - 10.00 Uhr  
info@sg-medizin.de  
www.sg-medizin.de

**Bankverbindung:**

Kreissparkasse Eichsfeld  
BLZ: 820 570 70  
Konto-Nr: 200 000 802  
IBAN: DE17 8205 7070 0200 0008 02  
BIC: HELADEF1EIC

## Aufnahmeantrag

(Bitte deutlich und vollständig ausfüllen und nur für eine Person verwenden!)

**Ich möchte Mitglied werden in der Abteilung:**

Rehasport     Badminton     Fechten     Fußball     Volleyball

**Mitglieds-Nr.:**

(wird von der Geschäftsstelle vergeben)

**Eintritts-Datum:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Str./Nr.: \_\_\_\_\_ Wohnort: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Bitte zutreffendes ankreuzen:**

Kind / Schüler     Rentner / Arbeitslose / Studenten / Azubis / geringfügig Beschäftigte     Arbeiter / Angestellter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Schwerbehindertenausweis liegt vor (Bitte eine Kopie in der Geschäftsstelle abgeben)

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE80ZZZ00001131974****Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (siehe Kontoauszug der Lastschrift)****SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein SG Medizin Heiligenstadt e.V. bis auf Widerruf - die Mitgliedsbeiträge und gegebenenfalls auch die Sonderbeiträge (Aufnahmegebühren), jeweils bei Fälligkeit, vom obigen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SG Medizin Heiligenstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_ **BIC** \_\_\_\_\_**IBAN** DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_**Entstandene Rücklastschriftkosten Ihrer Bank, gehen zu Ihren Lasten!**\_\_\_\_\_  
Ort, Datum\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

## **Jährliche Beiträge:**

### ***Abteilung Rehasport / Fußball / Volleyball***

Kind / Schüler : 12,00€ - Rentner / Arbeitslose / Studenten / Azubis / geringfügig Beschäftigte : 24,00€ - Arbeiter / Angestellter : 36,00€

### ***Abteilungen Badminton / Fechten***

Kind / Schüler : 24,00€ - Rentner / Arbeitslose / Studenten / Azubis / geringfügig Beschäftigte: 36,00€ - Arbeiter / Angestellter : 60,00€

Aufnahmegebühren gelten laut Satzung (max.5,00€) und der Mitgliedsbeitrag wird jährlich erhoben und kann zum 31.12. des laufenden Jahres gekündigt werden.

## **Auszug aus der Satzung:**

### **§ 2 Mitgliedschaft**

... §2. 3 Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Tod oder Ausschluß aus dem Verein.  
Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und schriftlich an den Vorstand zu richten. Der Vorstand kann Ausnahmen beschließen.

Die Mitgliedschaft ist aus Gründen des Versicherungsschutzes notwendig.

### **§ 4 Beiträge**

§4. 1 Der monatliche Mitgliedsbeitrag sowie die Aufnahmegebühr wird jährlich von der Jahreshauptversammlung festgelegt.

§4. 2 Die Mitglieder erhalten keine Gewinnanteile.

.....

§4. 6 Die Mitgliedsbeiträge sind bis zum 30. 06. des laufenden Jahres zu entrichten. Es ist nicht möglich, den Jahresbeitrag zu teilen.  
Personen, die ihrer Mitgliedschaft im laufenden Jahr aufnehmen, zahlen anteilmäßig.