

# Betriebssportgemeinschaft der Stadtverwaltung Düren e.V.



## Beitrittserklärung

Name, Vorname: ..... Geburtsdatum: .....  
Straße/Nr.: ..... PLZ/Ort: .....  
Amt/Institut: ..... Telefon-Nr.: .....  
**E-Mail:** .....

Ich bitte um Aufnahme in die Betriebssportgemeinschaft der Stadtverwaltung Düren e.V.

- Als aktives Mitglied für folgende Abteilungen/Sport- und Freizeitaktivitäten
- |                        |                          |                   |                     |
|------------------------|--------------------------|-------------------|---------------------|
| <i>Badminton</i>       | <i>Fitness-Gymnastik</i> | <i>Fußball</i>    | <i>Step-Aerobic</i> |
| <i>Tennis</i>          | <i>Tischtennis</i>       | <i>Volleyball</i> | <i>Wandern</i>      |
| <i>Wassergymnastik</i> | <i>Skigruppe</i>         | <i>Sonstige</i>   |                     |
- Als inaktives Mitglied

Die beim Amtsgericht Düren eingetragene Satzung erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### Mitgliedsbeiträge

Aktives Mitglied: **48,00 € pro Jahr**  
Inaktives Mitglied: **24,00 € pro Jahr**

Ich bin damit einverstanden, dass aus versicherungstechnischen Gründen der Beitrag zum 1. des Beitrittsmonats erhoben wird.

- Der Jahresbeitrag wird jeweils zu Beginn des Jahres (nach Beitragsanforderung) von mir auf das Konto Nr. 605659 bei der Sparkasse Düren (BLZ: 395 501 10) überwiesen.**
- SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000090580 - Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige die Betriebssportgemeinschaft der Stadtverwaltung Düren e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Betriebssportgemeinschaft der Stadtverwaltung Düren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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.

Kontoinhaber/-in: ..... Straße/Nr.: .....  
PLZ/Ort: ..... Kreditinstitut: .....  
BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Rücksendung der Beitrittserklärung an: [bsg@dueren.de](mailto:bsg@dueren.de) oder über den Abteilungsleiter

**Bankverbindung:** Sparkasse Düren, IBAN: DE12395501100000605659, BIC: SDUEDE33XXX, **Vereinsregister:** VR 1152

**1. Vorsitzender:** Helmut Göddertz, ☎ 02421 25-2276, **Geschäftsführer:** Stephan Merker, ☎ 02421 25-2674