

Beitrittserklärung



Auf den folgenden Seiten findet sich eine Beitrittserklärung, die man heraustrennen und bei einem der im Programm angegebenen Wanderführerinnen und Wanderführer, oder bei einem der Vorstandsmitglieder abgeben kann.



Beitragsordnung



Aus der Beitragsordnung für den SGV Hauptverband vom 01.01.2012 ergibt sich für den SGV Oberes Lahntal - Feudingen e.V. folgende Beitragsordnung:

1. Für Vollmitglieder beträgt der Beitrag 24,00 € / Jahr.

Vollmitglieder sind Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr.

Mitglieder von 18 – 27 Jahren, für die Kindergeld gezahlt wird, sind betragsfrei.

2. Für Familienmitglieder beträgt der Beitrag 18,00 € / Jahr.

Familienmitglieder sind Ehegatten von Vollmitgliedern und Partner in auf Dauer angelegten Lebensgemeinschaften.

3. Kinder und junge Menschen bis zum 18. Lebensjahr sind betragsfrei.

4. Der Beitrag für eine Familie beträgt 42,00 € / Jahr,

unabhängig von der Anzahl der Kinder. Erreichen die Kinder das 18. Lebensjahr werden sie Vollmitglieder, sofern für sie kein Kindergeld gezahlt wird.

5. Für Körperschaften und Firmen beträgt der Beitrag 24,00 € / Jahr.

6. Im Jahr des Eintritts, werden dem neuen Mitglied für dieses Jahr nur die noch verbleibenden Monate des Jahres berechnet. Erst im folgenden Jahr ist der komplette Jahresbeitrag zu zahlen.

Stand: Feudingen, 31.01.2015

Vorteile der Mitgliedschaft:

- Viele tausend Wanderungen, Radwanderungen, Naturerlebnisse und sonstige Freizeit-Angebote
- Organisierte Wander- und Radwanderurlaube
- Einkaufsvorteile im SGV-Shop
- 4x pro Jahr kostenloser Bezug des SGV-Magazins „Kreuz & Quer“
- 38.000 km Wanderwege, die Jahr für Jahr neu markiert werden
- Einkehr- und Übernachtungsmöglichkeiten in über 80 SGV-Heimen und -Hütten
- Haftpflicht- und Unfallversicherung bei Veranstaltungen des SGV
- Nutzung der Angebote des SGV-Jugendhofes, der SGV-Wanderakademie und des SGV-Naturschutzzentrums
- Bundesweite Vorteilsangebote durch die Mitgliedskarte

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sauerländischen Gebirgsverein und erkenne die Satzung des Vereins an. Die Teilnahme an den Veranstaltungen des Vereins erfolgt auf eigene Gefahr. Für Mitglieder des SGV besteht eine kombinierte Haftpflicht- und Unfallversicherung. Meine mitgeteilten persönlichen Daten werden unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsorganisatorische Zwecke gespeichert.

Mitgliedschaft

Einzel

Familie

Institution

Vorname, Name, Firma: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

eMail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Jahresbeitrag

Ich möchte Mitglied des Sauerländischen Gebirgsverein werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag ergibt sich gemäß vorstehender Seite wie folgt:

Einzelmitgliedschaft

Vorname, Name

Geb.-Datum

€

Familienmitgliedschaft

Vorname, Name

Geb.-Datum

€

Partner/in

Geb.-Datum

€

1. Kind

Geb.-Datum

2. Kind

Geb.-Datum

3. Kind

Geb.-Datum

+

€

Familienbeitrag

€

Institution (Behörden, Firmen, Vereine)

€



Bankeinzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Sauerländischer Gebirgsverein,
Abt. Oberes Lahntal, Feudingen e.V.
Claudia Weber, 1. Vorsitzende
Im Welsenbach 20
57334 Bad Laasphe-Feudingen

Gläubiger-Id.-Nr.: DE74ZZZ00001432200

Mandatsreferenz-Nr.: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Sauerländischen Gebirgsverein jährlich wiederkehrend Zahlungen in Höhe von _____ Euro von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sauerländischen Gebirgsverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (Fälligkeitstermin) des o.g. Betrages erfolgt am __.__.__. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres, erstmalig am __.__.__.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN)

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC)

_____, den

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Von diesem SEPA-Lastschriftmandat hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie erhalten.