



# Mitgliedsantrag

Bitte mit dunklem Stift in Druckbuchstaben ausfüllen! Und entsprechendes ankreuzen.

## Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft als

- STANDARD-Mitglied (72 EUR/Jahr)  ERMÄSSIGTES Mitglied (36 EUR/Jahr)  
 AKTIVES Mitglied (120 EUR/Jahr)  FAMILIEN-Mitgliedschaft (140 EUR/Jahr)

in den SG Dynamo Dresden e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

oder FAMILIEN-Mitgliedschaft (140 EUR/Jahr) für

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname des 1. Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname des 2. Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname des 3. Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vorname des 4. Kindes: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Vor- und Nachname des Ehe- bzw. Lebenspartners Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

in den SG Dynamo Dresden e.V. (Für alle Mitgliedschaften gilt eine einmalige Aufnahmegebühr von 10 Euro.)

## Mitglieder werben Mitglieder

(Bitte geben Sie an, von wem Sie geworben wurden.)

Mitgliedsnummer (falls bekannt):

\_\_\_\_\_

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

## Anschrift & Kontaktdaten

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Plz: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung & Kontoverbindung

- Hiermit ermächtige ich den SG Dynamo Dresden e.V. vom unten genannten Konto den Mitgliedsbeitrag  
 jährlich  halbjährlich abzubuchen.

Name des Kontoinhabers, wenn vom Antragsteller abweichend:

\_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

- Ich überweise den Mitgliedsbeitrag auf das Konto der SG Dynamo Dresden e.V., Konto-Nr.: 312 012  
7760, BLZ: 850 503 00 – Ostsächsische Sparkasse Dresden.  
 Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt durch Barzahlung in der Geschäftsstelle.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine Adressdaten für Vermarktungszwecke durch den  
SG Dynamo Dresden e.V. verwendet werden dürfen.

Ja, ich habe die Satzung und Beitragsordnung gelesen. Ich erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.

X

Eintrittsdatum

Unterschrift: