

Der SGV bietet jede Menge Vorteile:

- 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



SAUERLÄNDISCHER GEBIRGSVEREIN

Raus in die Natur. Rein ins Erlebnis.

Ihre Abteilung vor Ort:

Sauerländischer Gebirgsverein · Hasenwinkel 4 · 59821 Arnsberg



SAUERLÄNDISCHER GEBIRGSVEREIN

Beitrittserklärung

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

E-Mail

Datum, Unterschrift

Jahresbeitrag*

Ich möchte Mitglied des Sauerländischen Gebirgsverein werden.
Der jährliche Mitgliedsbetrag ergibt sich 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

4. Kind Geb.-Datum €

Familienbeitrag €

Institution (Behörden, Firmen, Vereine)

€

*Die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrages wird vom SGV-Hauptverein oder den Abteilungen ergänzt

Bankeinzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger - Name/Straße/Ort

DE

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenznummer

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 _____

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

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