



# AUFNAHMEANTRAG

Stand: April 2026

1. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in SPUG 09 Bad Hersfeld e.V. – für mich – für mein(e) Kinde(r):  
(Werden nur Kinder angemeldet, „für mich“ unbedingt durchstreichen, trotzdem Kontaktdaten unbedingt ausfüllen!)

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....  
Straße ..... PLZ / Ort .....  
Telefon ..... Mobil ..... Mail .....

1. Kind: Vorname ..... Geburtsdatum ..... Ausbildung bis: .....  
(Schule, Lehre etc.) (Monat/Jahr)

2. Kind: Vorname ..... Geburtsdatum ..... Ausbildung bis: .....  
(Schule, Lehre etc.) (Monat/Jahr)

2. Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in SPUG 09 Bad Hersfeld e.V. als - Ehe-/Partner zu 1:

Name ..... Vorname ..... Geburtsdatum .....  
Straße ..... PLZ / Ort .....  
Telefon ..... Mobil ..... Mail .....

**Jahresmitgliedsbeiträge:** Erwachsene - € 36,-, Familie/Partner - € 60,-, Mutter o. Vater und Kind(er) - € 36,-, Kinder/Jugendliche ohne Elternteil - € 18,-. Die Einziehung der Beiträge erfolgt grundsätzlich im Mai jeden Jahres. In dem Jahr, das der Vollendung des 18. Lebensjahres folgt, wird der Beitrag automatisch auf den Einzelbeitrag für Erwachsene umgestellt. Auf Antrag (Grund: Schule, Lehre, etc.) können diese Mitglieder für den entsprechenden Zeitraum im Familien- oder Kinder-/Jugendbeitrag belassen werden. Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur zum Ende des laufenden Jahres (31.12.) erfolgen und muss mindestens drei Monate vorher gegenüber dem Vorstand **schriftlich** (Mail ist zulässig) erklärt werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen, z.B. die Datenschutzordnung, des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Vereinssatzung und ggf. andre Hinweise bzw. Ordnungen können unter „www.spug09.de“ nachgelesen bzw. runtergeladen werden oder sie werden auf Wunsch ausgehändigt.

.....  
Ort / Datum ..... **Unterschrift des Mitgliedes unter 1. (s.o.)**  
für Minderjährige Unterschrift eines gesetzl. Vertreters

.....  
Ort / Datum ..... **Unterschrift des Mitgliedes Ziffer 2. (s.o.)**

\*\*\*\*\*

**SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT - Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000132598**

Ich ermächtige SPUG 09 Bad Hersfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SPUG 09 Bad Hersfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

.....  
Name / Vorname (des Kontoinhabers)

.....  
Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

.....  
Kreditinstitut ..... BIC

DE .....  
IBAN

Bad Hersfeld, den ..... 20 .....

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers