

# Antrag auf Mitgliedschaft in der Ortsgruppe Pirna des Sächsischen Bergsteigerbundes e.V.



Ortsgruppe Pirna des  
Sächsischen  
Bergsteigerbundes e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft meiner Tochter / meines Sohnes  
in der Ortsgruppe Pirna des Sächsischen Bergsteigerbundes e.V.

*Zwingende Voraussetzung ist eine Mitgliedschaft im Sächsischen Bergsteigerbund e.V.,  
diese ist, sofern nicht vorliegend, separat zu beantragen.*

Die Höhe des Jahresbeitrag wird in einer Beitragssatzung geregelt. Gegenwärtig  
beträgt der Beitragssatz für alle am regelmäßigen Trainingsbetrieb teilnehmenden  
Kinder und Jugendlichen bis 24 Jahre \*:

**25,00 EUR** (ab dem 01.09. des Jahres: 15,00 EUR)  
**Aufnahmegebühr: 3,00€**

*\*...ausschlaggebend ist  
das Alter am 1. Januar des  
jeweiligen Jahres*

Name: ..... Vorname: .....

SBB - Mitgliedsnummer: 320 / 00 / .....

Anschrift Straße: .....

PLZ / Wohnort: .....

E-Mail: .....

geboren am: .....

Ort, Datum: .....  
Unterschrift der Eltern

**Datenschutz:** Die persönlichen Daten werden von der OG Pirna e.V. entsprechend des Datenschutzgesetzes behandelt, diese sind jederzeit einsehbar. Mit der Speicherung und Verarbeitung aller im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft erhobenen personenbezogenen Daten bin ich einverstanden. Einer ggf. notwendigen und begründeten Weitergabe dieser Daten an den Deutschen Alpenverein e.V., den Sächsischen Bergsteigerbund e.V. sowie Versicherern und Fördermittelgebern wird zugestimmt.

Der Beitrag ist jährlich zum 01. März fällig.

Die Zahlung kann per Überweisung auf das Konto der OG Pirna bei der

**Volksbank Pirna, IBAN: DE87850600001000924563, BIC GENODEF1PR2**

oder durch die Erteilung einer Einzugsermächtigung erfolgen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001039174, Mandatsreferenz: OG Pirna e.V.

## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

*Ich ermächtige (wir ermächtigen) die OG Pirna e.V., den Jahresbeitrag von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von der OG Pirna e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Name des Kontoinhabers: ..... gültig ab: .....

IBAN: ..... Kreditinstitut: .....

Ort, Datum: : ..... Unterschrift: : .....