

# Antrag um Aufnahme in den Sport-Club Obersprockhövel e.V.



(Zutreffendes bitte ankreuzen)

|                          |                   |
|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | Jugendabteilung   |
| <input type="checkbox"/> | Seniorenabteilung |

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

## Hiermit beantrage ich

|                           |  |                         |  |
|---------------------------|--|-------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>  |  |                         |  |
| <b>Name</b>               | <b>Vorname</b>   | <b>Geburtsdatum</b>     |  |
| <input type="checkbox"/>  |  |                         |  |
| <b>Straße, Hausnummer</b> | <b>PLZ, Wohnort</b>  | <b>Telefon o. Mobil</b> |  |
| <input type="checkbox"/>  |  |                         |  |
| <b>ab dem</b>             | <b>die Aufnahme in den Sport-Club Obersprockhövel e.V.</b> |                         |  |

▶ Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Sport-Club Obersprockhövel e.V. an und erfülle meine mit der Vereinsmitgliedschaft verbundenen Zahlungsverpflichtungen pünktlich

▶ Die Satzung des Sport-Club Obersprockhövel e.V. ist auf der Homepage unter [www.sc-obersprockhoevel.de](http://www.sc-obersprockhoevel.de) einsehbar.

▶ Mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

|                                     |                     |
|-------------------------------------|---------------------|
| <input type="checkbox"/>            |                     |
| <b>Unterschrift Vereinsmitglied</b> | <b>Datum u. Ort</b> |

## Nur für die Aufnahme von Minderjährigen (Kinder/Jugendliche unter 18 Jahren)

Hiermit genehmigen wir die Aufnahme in den Verein und übernehmen für die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit die Haftung.

|   |                     |
|---|---------------------|
| <input type="checkbox"/>                                    |                     |
| <b>Wir sind meist erreichbar unter dieser Telefonnummer</b> |                     |
| <input type="checkbox"/>                                    |                     |
| <b>Unterschrift der Erziehungsberechtigten</b>              | <b>Datum u. Ort</b> |

|                          | Beitragsgruppen/Jahresbeitrag          | EUR   |
|--------------------------|--|-------|
| <input type="checkbox"/> | 1 Erwachsene ab 18 Jahren aktiv        | 96,-  |
| <input type="checkbox"/> | 2 Erwachsene ab 18 Jahren passiv       | 77,-  |
| <input type="checkbox"/> | 3 Jugendliche bis 18 Jahren            | 60,-  |
| <input type="checkbox"/> | 4 Kinder und Jugendliche bis 14 Jahren | 52,-  |
| <input type="checkbox"/> | 5 Familienbeitrag                      | 132,- |

# SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sport-Club Obersprockhövel e.V. widerruflich den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto einzuziehen:

|                                       |                     |
|---------------------------------------|---------------------|
| (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.) |                     |
| ▶                                     |                     |
| <b>Name des Kreditinstituts</b>       | <b>BIC</b>          |
| ▶                                     |                     |
| <b>IBAN</b>                           |                     |
| ▶                                     |                     |
| <b>Name des Mitglieds</b>             | <b>Geb. Datum</b>   |
| ▶                                     |                     |
| <b>Name des Kontoinhabers</b>         |                     |
| ▶                                     |                     |
| <b>Unterschrift des Kontoinhabers</b> | <b>Datum u. Ort</b> |