

Aufnahmeantrag für Vereinsmitglieder



Hiermit beantrage/n ich/wir ab die Aufnahme in den SC Sand 1946 e.V.

Person 1:	Name Vorname		Geb.-Datum		Geschlecht W M		Bereits Mitglied Ja Nein	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	PLZ	Ort	Straße, Nr.		Telefon			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			
	Staatsang.	Geburtsort	Beruf		E-mail			
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>			

Ich beantrage die Einstufung in den Familienbeitrag:

Ja Nein

Person 2:	Name, Vorname		Geb.-Datum		Geschlecht W M		Bereits Mitglied Ja Nein	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 3:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 4:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Person 5:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich/wir möchte/n folgenden Abteilungen als Aktives Passives Mitglied beitreten:
Bei mehreren Personen bitte die Personen Nr. (1-5) eintragen

Fußball sen.	Fußball jun.	Judo	Jedermann
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Qi Gong	Turnen	Nordic-Walking	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ermächtigung zur Beitragserhebung durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den SC Sand 1946 e.V. widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag und die sonstigen Beiträge und Gebühren laut Beitragsordnung (Rückseite) bei Fälligkeit von folgendem Konto durch Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer	Bankleitzahl	Bankinstitut
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Name, Vorname und ggf. Anschrift des Kontoinhabers, wenn abweichend von den obigen Angaben.

Ich werde alle Änderungen bezüglich meiner Bankverbindung dem Vorstand oder Abteilungsleiter mitteilen!

Im Falle einer Rückbelastung durch die Bank wegen fehlender Deckung meines Kontos oder wegen falscher Bankdaten **übernehme ich die dem SC Sand 1946 e.V. entstehenden Kosten.**

Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder!

Ich/wir als der/die gesetzliche/n Vertreter genehmige/n hiermit den Beitritt für mein/unser Kind und übernehme/n bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines/unseres Kindes.

Die Informationen zur Mitgliedschaft habe ich bekommen und zur Kenntnis genommen.

Ort/Datum

Unterschrift

Unterschrift gesetzlicher Vertreter