



Aufnahmeantrag

Antragsteller/in:

Familienname:	
Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Telefon-Nr.:	
E-mail:	

Familie

Erwachsene

Senioren

Student

Jugend

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

AI	- Aikido
BA	- Basketball
FU	- Fußball
LL	- Langlauf
LE	- Leichtathletik
TA	- Taekwondo
TE	- Tennis
TT	- Tischtennis
TU	- Turnen
VO	- Volleyball
WA	- Wandern
Sportabzeichen	

Antrag zur Mitgliedschaft für folgende Person(en):

	Familienname	Vorname	G*	Geb.-Datum	Sportart	MG-Nummer
Antragsteller/in:			m/w			
Partner/in:			m/w			
1. Kind:			m/w			
2. Kind:			m/w			
3. Kind:			m/w			

* G: Geschlecht (nicht Zutreffendes bitte durchstreichen)

(Unterschrift der Eltern bei Jugendlichen bis 18 Jahre)

(eigenhändige Unterschrift)

(Datum)

Der Vereinsbeitrag beträgt pro Jahr: _____ € zuzüglich _____ € Abteilungsbeitrag und wird vom SC Steinberg durch das SEPA-Lastschriftverfahren satzungsgemäß direkt von Ihrem Konto abgebucht.

Sofern keine Einzugsermächtigung zum Einzug der Beiträge erteilt wird, der Beitrag nicht bis zum 3. Werktag im Februar selbstständig gezahlt wurde, oder dieser rückständig wird, erhebt der SC Steinberg eine Bearbeitungsgebühr i.H. v. € 15,00.

Mit diesem Antrag wird unsere Satzung anerkannt, welche entweder ausgehändigt wurde oder in unserer Geschäftsstelle und auf der Homepage des SCS eingesehen werden kann. Geschäftsstelle: Limesstr. 2, 63128 Dietzenbach, Tel. 43721.

An Feiertagen und in den Ferien bleibt die Geschäftsstelle geschlossen.

Kündigungen mit Gültigkeit zum 31. Dezember, sind spätestens bis 30. September des Jahres schriftlich an die Geschäftsstelle zu richten.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von: (Name des Zahlungsempfängers): auf meien/unser Konto gezogenen Lastschriftgen einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag an den SC Steinberg zum 30.01. zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber:

Vor-/Zuname	
IBAN-Nr.	
BIC	
Bank	

_____, den _____

(Ort)

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Beiträge pro Jahr (ohne Abteilungsbeitrag):

Kinder u. Jugendl. bis 18 Jahre:	€ 60,-
Azubis und Studenten bis 27 Jahre: jährlicher Nachweis	€ 60,-
Frührentner/ Rentner/ Pensionäre mit Nachweis:	€ 60,-
Erwachsene:	€ 80,-
Familien (mind. 3 Personen):	€ 160,-

Abteilungsbeiträge pro Jahr: (für folgende

Abteilungen fällt ein gesonderter Abteilungsbeitrag an! Dieser kann auf unserer Homepage eingesehen werden)

Aikido Fußball Tennis
Basketball Tischtennis Taekwondo
Volleyball Turnen