

Beginn der Mitgliedschaft:

Sport-Club Ottensen von 1984 e.V.



Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Sport-Club Ottensen von 1984 e.V. als

Erwachsene/-r
(Vereinsbeitrag vierteljährlich €45)

Schüler/-in über 18 Jahre,
Azubi, Zivi, Student/-in,
Arbeitslose/-r, Rentner/-in
(Vereinsbeitrag vierteljährlich €30)

Passives Mitglied
(Vereinsbeitrag vierteljährlich €15)

Jungendliches Mitglied
(Vereinsbeitrag vierteljährlich €30)

Jugendl. Mitglied mit einem
Geschwisterkind im Verein
(Vereinsbeitrag vierteljährlich €24)

Jungendliches Mitglied mit
mind. 2 Geschwisterkindern
im Verein (Vereinsbeitrag frei)

Aufnahmegebühr: ein Monatsbeitrag. Sämtliche Beiträge werden vierteljährlich abgebucht.

Turnen und Freizeitsport

Basketball (Basketball-Abteilungszulage vierteljährlich €15,
Spielbetriebszulage jährlich €25, 4. Quartal)

Vorname: _____

Nachname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr): _____

Geschlecht: männlich weiblich

Die Satzung, die auf der Vereinswebsite eingesehen werden kann, erkenne ich durch meine Unterschrift an. Als Mitglied der Basketball-Abteilung anerkenne ich ferner die Basketballordnung, die auch auf der Vereinswebsite eingesehen werden kann. Mit meiner Unterschrift verpflichte ich mich, die Vereinsbeiträge (meines Kindes) zu bezahlen. Kündigungen nur schriftlich „6 Wochen zum Quartalsende“ an die Geschäftsstelle.

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. des/der Erziehungsberechtigten

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels SEPA-Lastschrift

Ich ermächtige den Sport-Club Ottensen von 1984 e.V., Zahlungen wegen der Mitgliedschaft bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sport-Club Ottensen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

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

Name und Anschrift wie oben

Vorname
Kontoinhaber/-in: _____

Nachname
Kontoinhaber/-in: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber/-in

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen!

bitte ankreuzen!

bitte ankreuzen!

Nur mit
Beschneidung!