



Aufnahmeantrag

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: Eintrittsdatum:

Email: Telefon:

Abteilung (bitte ankreuzen) : Fußball Tischtennis Gymnastik

Beiträge halbjährlich (Einzug am 01.02. und 01.08.):

<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis <u>einschl.</u> 13 Jahre	24,00 €
Zusatzbeitrag Abt. Fußball	6,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendliche bis <u>einschl.</u> 17 Jahre	29,00 €
Zusatzbeitrag Abt. Fußball	8,00 €
<input type="checkbox"/> Studenten	27,00 €
Zusatzbeitrag Abt. Fußball	8,00 €
Voraussichtliches Ende des Studiums:	
<input type="checkbox"/> Erwachsene	48,00 €
Zusatzbeitrag Abt. Fußball	12,00 €
<input type="checkbox"/> Fördermitglieder / Passive Mitglieder	27,00 €
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag Kinder können bis maximal zum 27. Lebensjahr als Familienmitglied geführt werden, solange sie kein eigenes Einkommen haben (Schüler, Studenten, ...). (Name, Vorname, Geburtsdatum und Abteilung der Familienmitglieder auf der Rückseite auflisten)	86,00 €

Datum: Unterschrift:
(bei Kindern / Jugendlichen bitte Unterschrift durch den gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE88ZZZ00000032626

Ich ermächtige den SC VelpeSüd e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC VelpeSüd e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kreditinstitut (Name / BIC): _____

IBAN: DE _ _ _ _ _

Name des Kontoinhabers: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Kündigung: schriftlich an den Vorstand zum 30.06. / 31.12. eines Jahres. Bestätigung der Kündigung nur per Email.