

Sportclub Sigmaringendorf/Laucherthal

Weingartenstraße 30
72517 Sigmaringendorf

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den SC Sigmaringendorf/Laucherthal:

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Beiträge (Sind in der Beitragsordnung geregelt.)

Mitgliedsform	Beitragshöhe	gewünscht
Kinder bis einschließlich 14 Jahren	1,50 €/Monat	
Jugendliche bis einschließlich 18 Jahren	1,50 €/Monat	
Erwachsene	2,50 €/Monat	
Familien (Pro Mitglied einen separaten Antrag einreichen.)	5,50 €/Monat	
Schüler und Studenten bis 27 Jahre (Nachweis bitte beifügen.)	1,50 €/Monat	
Fördernde Mitglieder (Passiv)	2,00 €/Monat	

Der monatliche Beitrag wird nach Vereinseintritt im Voraus für das jeweilige restliche Jahr erhoben.

Mit meinem Antrag erkläre ich mich mit der Satzung, Beitragsordnung und mit der EDV-Erfassung meiner Personalien zu Zwecken der Vereinsverwaltung einverstanden.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den "SC Sigmaringendorf/Laucherthal" widerruflich den Beitrag von folgendem Konto abzubuchen:

Konto-Nr: _____ Bankleitzahl: _____

Bank: _____ Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift : _____

Wir freuen uns, Sie als neues SC - Mitglied begrüßen zu dürfen.

Austritt gem. Satzung, schriftlich 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres beim Vorstand

Konto und Adressänderung bitte immer mitteilen!!!!

Kontakt: SC-Vorsitzender: Rolf Münzer, Weingartenstraße 30, 72517 Sigmaringendorf, Tel. 61211
Stellv. Vorsitzende: Anne Neumann, Brauhaldenstraße 15, 72517 Sig-dorf, Tel. 4476