



SPORT-CLUB HASSEL 1919 E.V.

Fußball Tischtennis Gymnastik Basketball Tennis
Volleyball Schach VEBA OEL-Breitensport Koronarsport

A U F N A H M E A N T R A G /Abteilung:

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Plz

Wohnort

Geb.-Datum

Eintr.-Datum

Vorwahl

Telefon

Geschlecht

Staatsangehörigkeit

aktiv

passiv

Beteits Mitglied in einer anderen Abt.

wenn ja, in welcher

Satzungsauszug : § 5.2 - Austritt

Der Austritt ist nur zum Ende eines Jahres möglich. Die Kündigung muß spätestens 6 Wochen vor Ablauf des Jahres erfolgen

.....
Ort, Datum

.....
Antragsteller

.....
Gesetzl. Vertreter

Einzugsermächtigung des Kontoinhabers :

Familienname

Vorname

Straße und Hausnummer

Plz

Wohnort

Ich ermächtige den SC Hassel 1919 e.V. widerruflich unten aufgeführte Beträge von meinem Konto einzuziehen.

Monats- Beitrag : €

Einzug : vierteljährlich halbjährlich jährlich

Aufnahmegebühr : €

einmalige Zahlung

Bankverbindung

Bankleitzahl

Konto-Nr.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank (Bankverbindung s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht wahrgenommen.

.....
Ort, Datum

.....
Kontoinhaber