



## AUFNAHMEANTRAG

### Sportclub Wall e. V. - Hummelsberger Straße 15 - 83627 Warngau

Bankverbindung: Sportclub Wall KSK Miesbach – Tegernsee IBAN: DE 49711525700430021832 BIC: BYLADEM1MIB  
Internet: [www.sc-wall.de](http://www.sc-wall.de)

**Der/Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den Sportclub Wall e. V. und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.**

Familienname:	
Geburtsname:	
Vornamen: (Rufnamen bitte unterstreichen)	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
PLZ:	
Wohnort:	
Straße:	
Beruf:	
Telefon:	
Telefax:	
Mobil:	
E-Mail:	
Abweichende Anschrift der gesetzlichen Vertreter:	

Bei dem Erwerb der Mitgliedschaft durch unser minderjähriges Kind sind wir damit einverstanden, daß unser Sohn, unsere Tochter im Rahmen der satzungsrechtlichen Möglichkeiten an Versammlungen teilnehmen und das Stimmrecht ausüben darf. Mit der Übernahme von Vereinsämtern erklären wir uns ebenfalls einverstanden.

Mit der Unterschriftsleistung erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, ggf. für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten (Schuldbeitritt).

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter

## AUFNAHMEANTRAG

### Erteilung einer Einzugsermächtigung für wiederkehrende Lastschriften.

<b>Zahlungsempfänger:</b>	Sportclub Wall e.V., Hummelsberger Str.15, 83627 Wargau	
	Gläubiger-ID-Nr. DE68ZZZ00001405633	Mandatsreferenz-Nr.

<b>Kontoinhaber:</b>	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie vorne	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Kontonummer:	BLZ:
	IBAN:	
	BIC:	

Name der Bank:

<b>Mandat für Einzug von SEPA – Basis-Lastschrift</b>	Ich/wir ermächtigen den Sportclub Wall Zahlungen von meinem/unsrem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Sportclub Wall auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
---	---	--

<b>Nur bei minderjährigen Mitgliedern:</b>		
Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____		
	Vorname und Name	
Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber	

#### Derzeitige jährliche Beitragshöhe (Stand April 2014)

Kinder von 0 bis 14 Jahre	18,00 EUR
Jugendliche von 15 bis 18 Jahre	28,00 EUR
Erwachsene ab 18 Jahre	48,00 EUR
Senioren ab 65 Jahre	38,00 EUR
3. Kind und jedes weitere – beitragsfrei	0,00 EUR
einmalige Aufnahmegebühr	2,00 EUR

**Änderungen** der o. g. Angabe sind **unverzüglich** schriftlich oder telefonisch zu melden an:

Maximilian Bernöcker (1. Kassier)

Dr.-Franz-Langecker-Str. 8

83734 Hausham

Telefon: 0173/ 6712989

E-Mail: [maximilian.bernoecker@gmx.de](mailto:maximilian.bernoecker@gmx.de)

Kosten, die durch vergessene Änderungsmitteilungen entstehen, müssen von dem betreffenden Vereinsmitglied übernommen werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in oder gesetzliche/r Vertreter

Sparte:

Name des Aufnehmenden:

**Die nachstehenden Felder des Aufnahmeantrages werden von dem Verein ausgefüllt:**

Mitgliedsnummer:

Tag der Aufnahme:

Höhe des Mitgliedsbeitrages: