



Aufnahmeantrag

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy: _____ Fax: _____

eMail-Adresse: _____ Beruflicher Status: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den **SC SCHLAFF BERLIN e.V.** als
() aktives / () aktiv ermäßigtes / () passives Mitglied bzw. wünsche Familienmitgliedschaft () in der
Abteilung: _____

Ich erkenne die für den Verein gültige Satzung als für mich verbindlich an.

Ich wünsche folgende Zahlungsweise:

1. () Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen von meinem nachstehend genannten Konto durch Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Inhaber: _____ Geldinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

2. () Überweisung

an **SC SCHLAFF Berlin e.V.** / Deutsche Bank / IBAN: DE24100708480452355100 / BIC: DEUTDEDB110

Der Beitrag ist jeweils im Voraus für das laufende Kalenderjahr zu bezahlen.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die des Erziehungsberechtigten)

Vereinsvorstand:

1. Vorsitzender →
2. Vorsitzender →
Kassenwart →

Carsten Kloos
Jörg Broszeit
Soheila Kangarlou

Lachshuhnweg 17 b 12355 Berlin
Sternedamm 24 a 12487 Berlin
Bernburger Straße 27 10963 Berlin

030 / 663 94 61
0177 / 622 22 19
0177 / 716 01 78

Bankverbindung:

SC SCHLAFF Berlin e.V. Deutsche Bank AG

IBAN: DE24100708480452355100

BIC: DEUTDEDB110

Email:

info@sc-schlaff-berlin.de

Internet:

www.sc-schlaff-berlin.de