



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.

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Bank: _____

2. () Überweisung auf Ihr Konto-Nr. 452355100 bei der Berliner Bank, BLZ 10070848:

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

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift (bei Minderjährigen zusätzlich die des Erziehungsberechtigten)

Vereinsvorstand:	1. Vorsitzender → Carsten Kloos	Lachshuhnweg 17 b	12355 Berlin	030 / 663 94 61 (p)	030 / 8644 - 2360 (d)
	2. Vorsitzender → Jörg Broszeit	Sterndamm 24 a	12487 Berlin	030 / 622 22 19 (p)	0177 / 622 22 19
	Kassenwart → Soheila Kangarlou	Togostraße 5	13351 Berlin	030 / 451 70 57 (p)	0177 / 716 01 78
Bankverbindung:	SC SCHLAFF Berlin e.V.	Berliner Bank AG	BLZ 10070848	Konto-Nr. 452355100	
Email:	info@sc-schlaff-berlin.de				
Internet:	www.sc-schlaff-berlin.de				