



## 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. 5111111000 bei der Berliner Bank, BLZ 100 200 00:

**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 / 81468 – 226 (d)
	2. Vorsitzender → Christian Kottlors	Regensburger Straße 15 10777 Berlin	0173 / 392 50 88 (p)	
	Kassenwart → Matthias Engel	Greifenberger Straße 24 12355 Berlin	030 / 663 76 91 (p)	030 / 9015 – 2103 (d)
Bankverbindung:	SC SCHLAFF Berlin e.V. Berliner Bank AG	BLZ 100 200 00	Konto-Nr. 5 111 111 000	
Email:	<a href="mailto:info@sc-schlaff-berlin.de">info@sc-schlaff-berlin.de</a>			
Internet:	<a href="http://www.sc-schlaff-berlin.de">www.sc-schlaff-berlin.de</a>			