



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 / 8644 - 2360 (d) |
| | 2. Vorsitzender → Christian Krugeler | Weydinger Straße 20 | 10178 Berlin | 030 / 2408 5341 (p) | 0179 / 524 43 77 |
| | 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 100 200 00 | Konto-Nr. 5 111 111 000 | |
| Email: | info@sc-schlaff-berlin.de | | | | |
| Internet: | www.sc-schlaff-berlin.de | | | | |