



Aufnahmeantrag

Ich stelle den Antrag auf Aufnahme in den SC Brandenburg e.V. - _____ -Abteilung -
als aktives/ passives Mitglied zum 1. _____ 200 ____.

Name: _____ ggf. Geburtsname: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Email: _____

Telefon: _____ Beruf: _____

Mit der Aufnahme wird die jeweils gültige Satzung des SC Brandenburg e.V. für mich bindend. Ein Exemplar wird mir auf Wunsch ausgehändigt und kann im Internet eingesehen werden.

An den SC Brandenburg e.V. sind Mitgliedsbeiträge zu entrichten, deren Höhe von der Mitgliederversammlung der jeweiligen Abteilung festgesetzt wird.

Der derzeitige jährliche Beitrag beträgt _____ €. und ist zahlbar bis zum _____.

Mit der Aufnahme in den Verein wird darüber hinaus eine Aufnahmegebühr fällig. Diese beträgt zurzeit _____-€.

Über den Aufnahmeantrag entscheidet der Vorstand der jeweiligen Abteilung. Der Austritt kann nur zum Schluss des Kalenderjahres erfolgen und muss bis zum 30. September des laufenden Jahres schriftlich dem Vorstand oder der Geschäftsstelle erklärt werden.

Der Aufenthalt der Mitglieder und Ihrer Gäste auf den Sportanlagen/ Hallen sowie die Ausübung des Sports geschehen auf eigene Gefahr. Der Verein übernimmt in keinem Fall eine Haftung bei Unfall, Todesfall, Diebstahl oder Einbruch.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung in einer Datenverarbeitung gespeichert und verwaltet werden. Diese Daten können an andere Mitglieder und Dritte ausgehändigt werden, wenn die Aufgaben des Vereins dies erfordern.

Berlin, den _____

(Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist diese Beitrittserklärung nur gültig, wenn sie von den gesetzlichen Vertretern unterzeichnet wird. Dies sind im Regelfall beide Eltern.

Gesetzliche Vertreter:

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung (Erteilung freigestellt)

Ich ermächtige den SC Brandenburg e.V. , die von mir zu entrichtenden Beiträge (ggf. einschl. Aufnahmegebühr) jeweils bei Fälligkeit von nachfolgendem Konto einzuziehen. Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Gebühren gehen dann zu meinen Lasten. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Kontoinhaber: _____ Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____ Bankleitzahl: _____

Berlin, den _____ Unterschrift: _____