

**Ich stelle den Antrag auf Aufnahme in den SC Brandenburg e.V.**

**Abteilung:** Tennis  Badminton  Leichtathletik  Taekwondo  Hockey

als aktives / passives Mitglied zum \_\_\_\_\_.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift (PLZ/Wohnort/Straße): \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Mit der Aufnahme wird die jeweils gültige Satzung des SC Brandenburg e.V. für mich bindend. Diese kann auf unserer Homepage eingesehen werden Ein Exemplar wird mir auch auf Wunsch ausgehändigt.

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.

Die regelmäßigen **Informationen des Vorstandes** (Protokolle, Termine, Einladungen u. v. a.) erfolgen **nur per Email** und **per Aushang** am Info-Brett.

Ich bin damit einverstanden, dass mein **Mitgliedsbeitrag per Lastschrift** eingezogen wird.

Der Aufenthalt der Mitglieder und Ihrer Gäste auf unserer Anlage sowie die Ausübung des Sports geschieht auf eigene Gefahr. Der Verein übernimmt keine 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, der \_\_\_\_\_ (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**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Sport-Club Brandenburg e. V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Berlin, der \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**SC Brandenburg e.V. – Präsidium –**

**Geschäftsstelle: Harbigstr. 40, 14055 Berlin, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000456818**  
**Telefon: 030 – 301 94 21, Fax: 030 – 30 10 77 11**  
**info@scbrandenburgberlin.de, www.scbrandenburgberlin.de**