



Eintrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Sportclub Worzeldorf 1949 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an.

Die grau unterlegten Felder sind ausschließlich für interne Vermerke. Bitte nicht ausfüllen!

Fett gedruckte Angaben sind Pflichtangaben!

Name: **Vorname:**

Adresse: Straße:

PLZ: **Ort:**

Telefon: Telefax:

E-Mail: @

Geb.-Datum: **Sportart:**

Kinder/Jugendliche

Erwachsene

Familie

Nr.	Eintritt	VZ	L/R	ZA	Abt.

Weitere Familienangehörige (nur bei Familienmitgliedschaft):

Vorname	Nachname (falls abweichend)	Geb.-Datum	Sportart
.....
.....
.....
.....
.....

Nr.	Eintritt	VZ	L/R	ZA	Abt.

.....
Ort, Datum

X
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung für den Sportclub Worzeldorf 1949 e.V.

Ich ermächtige den Sportclub Worzeldorf 1949 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschriftverfahren abzubuchen.

Name des Geldinstituts:

BLZ: **Konto-Nr:**

Name des Kontoinhabers:

Adresse (falls von obiger Adresse abweichend): **Straße:**

PLZ: **Ort:**

.....
Ort, Datum

X
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Vereinsbeitrag

Kinder und Jugendliche (bis 18. Lebensjahr)	€ 5,70 monatlich
Erwachsene (Einzelbeitrag)	€ 11,50 monatlich
Familienbeitrag	€ 17,00 monatlich
Aufnahmegebühr Einzelbeitrag	€ 2,50
Aufnahmegebühr Familienbeitrag	€ 5,00
Bearbeitungsgebühr bei Rechnungsstellung	€ 3,00 jährlich

Im Familienbeitrag sind alle zu einem Haushalt gehörenden Personen enthalten. Jugendliche scheiden mit Vollendung des 18. Lebensjahres aus dem Familienbeitrag aus.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen jeweils zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres.