

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnr.: 9- _____

Eintrittsdatum: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V. in folgender/n Abteilung:

- | | | | |
|--|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Football | <input type="checkbox"/> Tanzen-Breitensport | <input type="checkbox"/> Turnen-Wettkampf |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Tanzen-Wettkampf | <input type="checkbox"/> Turnen-Indiaca |
| <input type="checkbox"/> Dart | <input type="checkbox"/> Ninjutsu | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Turnen-Tricking |
| <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Tischkicker | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Feldbogenschießen | <input type="checkbox"/> Radwandern | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Volleyball-Passspieler |
| <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Fußball-AH | <input type="checkbox"/> Schießen | <input type="checkbox"/> Turnen-Breitensport | <input type="checkbox"/> Anerkennungsbeitrag |

Gruppenbezeichnung: _____

(bitte ausfüllen)

Sporthalle, Tag, Uhrzeit, Übungsleiter/in

freiwillige Mitgliedschaft: Reha-Herzsport, Reha-Wasser/Trockengymnastik, _____

| | | |
|----------------|-----------------|---|
| Name: | Vorname: | m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> |
| Geb.-Datum: | PLZ: | Wohnort: |
| Str.; Hs.-Nr.: | Tel.: | Mobil: |
| E-Mail: | ges. Vertreter: | |

Folgende Angehörige der Familie sind bereits Mitglied in der SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V.

| | | |
|-------|----------|-------------|
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: |
| Name: | Vorname: | Geb.-Datum: |

Ich bin mit dem vierteljährlichen Einzug, am 01.02., 01.04., 01.07. und 01.10., des aktuellen Mitgliedsbeitrages von folgendem Konto einverstanden. Fällt das Einzugsdatum auf ein Wochenende oder Feiertag, erfolgt der Beitragseinzug am nächstfolgenden Werktag.

Bitte unbedingt ausfüllen:

| | | | |
|----------|-------|--------------|----------------|
| Kto.-Nr. | _____ | BLZ | _____ |
| BIC | _____ | IBAN | _____ |
| bei der | _____ | Kontoinhaber | _____ |
| | _____ | | _____ |
| | Datum | | (Unterschrift) |

SportGemeinschaft Coesfeld 06 e.V., Loburger Str. 30, 48653 Coesfeld Gläubiger ID DE32ZZZ00000250235 Telefon: 02541/980666, Fax: 02541/980667, E-Mail: info@sg-coesfeld.de, www.sg-coesfeld.de

Allgemeine Informationen

- Teilen Sie uns Änderungen Ihrer Anschrift oder der Bankverbindung rechtzeitig mit.
- Entstehen durch unrichtige Kontoangaben zusätzliche Gebühren, werden diese dem Konto des Mitglieds belastet.
- Bei Erreichen der Volljährigkeit wird automatisch der Beitrag für Erwachsene vom angegeben Konto abgebucht.
- Der Austritt aus dem Verein ist mit einer Frist von **zwei Wochen, zum Ende eines Kalendervierteljahres** schriftlich zu erklären und diese muss in der Geschäftsstelle vorliegen (**beim aktiven Fußballer muss die Abmeldung per Einschreiben erfolgen**).
- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf diesem Erfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Die Zahlungsverpflichtung erlischt nicht durch Fernbleiben von den Übungsstunden. Ich stimme zu, dass Bild- und Filmaufnahmen, die von mir oder meinem Kind während eines Vereinsangebotes gemacht werden, zu Vereinszwecken veröffentlicht werden dürfen.
- Bei Jugendlichen unter 18 Jahren: Ich bin mit dem Beitritt meines Sohnes / meiner Tochter bei der SG Coesfeld 06 e.V. einverstanden.

Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzl. Vertreters

Bitte ausgefülltes und unterschriebenes Original in der Geschäftsstelle der Sportgemeinschaft Coesfeld 06 e.V. abgeben!