Mitgliedsantrag

1. Eichsfelder Sportclub e.V.

Wir freuen uns, dass du dem 1. Eichsfelder Sportclub e.V. beitreten möchtest.
Fülle dazu das folgende Formular vollständig aus.

PERSONENDATEN

Name:		Vorname:	
Straße:		Hausnummer:	
PLZ:		Ort:	
Telefon:		Handy:	
E-Mail:			
Geburtsdatum:		T-Shirt-Größe:	
Eintritt (Datum):		Austritt:	
Besonderheiten: (Einnahme von Medikamenten, Diabetes, etc.)			

Ich beantrage eine Familienmitgliedschaft: ☐

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im Verein: _____
(Name/Mitgliedsnummer)

SPORTARTEN

☐ Kindersport

☐ Schwimmen ☐ Boxen ☐ Leichtathletik ☐ Triathlon

☐ Seniorensport

MITGLIEDSBEITRAG

von **Familie** (Stand: 09/2021) ☒ Jährlich (01.01.) ☐ Halbjährlich (01.01. /01.07.)

Die Beitragsordnung finden Sie unter:
eichsfelder-sportclub.de/beitragsordnung/

Mitgliedsantrag

1. Eichsfelder Sportclub e.V.

SEPA-Lastschriftmandat

☒ **Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.**
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den 1. Eichsfelder Sportclub e.V., Beiträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom 1. Eichsfelder Sportclub e.V. auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, bei meinem/unserem Kreditinstitut die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: BIC:

Kreditinstitut:

Ort, Datum Unterschrift Mitglied (Bei Minderjährigen: Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

UNTERSCHRIFT

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die bestehende Satzung und die Beitragsordnung des 1. Eichsfelder Sportclub e.V. an. Die Satzung und Beitragsordnung habe ich gelesen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Name sowie Foto- und Filmmaterial meiner Person bzw. meines Kindes zur Dokumentation der Arbeit des 1. Eichsfelder Sportclub e.V. aufgenommen und verwendet werden dürfen.

Ort, Datum Unterschrift Mitglied (Bei Minderjährigen: Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Vom Vorstand des 1. Eichsfelder Sportclub e.V. auszufüllen:

Mitgliedsnummer:	
Notizen Vorstand:	
Unterschrift Vorstand:	