



SC Schwarz-Weiß Friesheim e.V.

• Fußball • Tischtennis • Tennis • Turnen

Aufnahmeantrag

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Bestandteil des Aufnahmeantrages sind die Satzung, die Beitragsordnung sowie die sonstigen Ordnungen und Regeln des Vereins in letztgültiger Fassung, abzurufen auf unserer Homepage: www.scfriesheim.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SC Schwarz-Weiß Friesheim e.V. in den folgenden Abteilungen

ab: _____

- | | | | | | | | | |
|---|--|---|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Bambini | <input type="checkbox"/> F | <input type="checkbox"/> E | <input type="checkbox"/> D | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> B | <input type="checkbox"/> A | |
| | <input type="checkbox"/> 1. Mannschaft (Damen) | <input type="checkbox"/> 1. Mannschaft (Herren) | | | | | | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |
| | <input type="checkbox"/> Alte Herren | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Tennis | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | | | | | | | | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |
| <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Vorschulkinder | <input type="checkbox"/> Schulkinder | <input type="checkbox"/> Damen | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Senioren | | | | | | <input type="checkbox"/> Fördermitglied |

Vorname:	Name:
Straße:	PLZ+Ort:
Geburtsdatum:	Telefon mobil:
Telefon privat:	Telefon beruflich:
E-Mail:	

Die Datenschutzbelehrung habe ich erhalten. Die Angabe der Kommunikationsdaten (Telefon, E-Mail) ist freiwillig, alle anderen Angaben sind Pflichtangaben.

Ort, Datum, Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat: SC Schwarz-Weiß Friesheim e.V., Graf-Emundus Str. 5, 50374 Erftstadt
Gläubiger Identifikationsnummer: DE88ZZZ00000407919

Bankname:	Kontoinhaber:
IBAN: DE _____	

Hiermit ermächtige ich den SC Schwarz-Weiß Friesheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Schwarz-Weiß Friesheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen

Ort, Datum, Unterschrift, bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter

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