

# Güstrower Sportclub 09 e.V. - Allgemeine Sportgruppe

## - Aufnahmeantrag -



Bitte übergeben Sie den Antrag ihrem Abteilungsleiter oder senden Sie den Antrag an:

GSC 09, Speicherstraße 13b, 18273 Güstrow oder per Fax an 615751

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer (wird vom Verein vergeben)				Eintrittsdatum		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
Nachname				Vorname		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum		Geschlecht m/w		Nationalität		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
PLZ und Wohnort				Straße und Hausnummer		
<input type="text"/>				<input type="text"/>		
Mobiltelefon, oder ein erreichbares Festnetz				e@mail-Adresse		

Die Beitrags- und Finanzordnung des GSC 09 e.V. legt eine einmalige Aufnahmegebühr und den jährlichen Beitrag fest. Der Beitrag ist hälftig zweimal pro Jahr bargeldlos im Abbuchungsverfahren zu entrichten.

Aufnahmegebühr:	<input checked="" type="radio"/>	10 €
Erwachsener:	<input type="radio"/>	80 €
Kinder:	<input type="radio"/>	50 €
Ehrenmitglieder:	<input type="radio"/>	0 €
passive Mitglieder:	<input type="radio"/>	10 €
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung		

<b>Familienmitgliedschaft:</b>	Bei mindestens
einem erwachsenen Beitragszahler gelten für	
Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	
folgende Beitragssätze:	
1. Kind:	<input type="radio"/> 40 €
2. und jedes weitere Kind	<input type="radio"/> 35 €
Name, (Sohn oder Tochter)	

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den GSC 09 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom GSC 09 e.V. 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.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut	Bankleitzahl/BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Konto-Inhaber	Konto-Nummer/IBAN

Zahlungsempfänger  
Güstrower SC 09 e.V.  
Speicherstraße 13 b  
18273 Güstrow

Gläubiger-ID  
DE06GSC00000712714

Mandatsreferenz:

**Austrittserklärungen sind schriftlich oder per E-Mail nur zum 30.06. bzw. 31.12. des lfd. Jahres möglich.**

Mit der Vereinssatzung, der Beitrags- und Finanzordnung, sowie der elektronischen Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_ Unterschrift des Neumitgliedes