



Sport-Club Hauenstein 1919 e.V.

1990, 1993 1987, 1993, 1994 1994 - 1997 1997 - 2017 2016
Meister Verbandsliga SWFV-Hallenmeister 3. Liga Regionalliga Oberliga Südwest Verbandspokalsieger

www.sc-hauenstein.de

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sport-Club Hauenstein 1919 e.V.
Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung des Vereins ohne Einschränkungen an.

Angaben zur Person (bitte vollständig ausfüllen)

Name 1: Geb.-Datum:
Name 2: Geb.-Datum:
Name 3: Geb.-Datum:
Name 4: Geb.-Datum:
Name 5: Geb.-Datum:

Adresse Wohnort:

Eintrittsdatum: Tel.Nr.

Jahresbeitrag:

Einzelbeitrag Erwachsene 80 € Frauen / Rentner 70 € Jugendliche bis 18 Jahre 60 € Familienbeitrag 120 €

Beitragszahlung:

Der Jahresbeitrag wird für den Zeitraum vom 1.1. - 31.12. erhoben und ist am 1.1. des jeweiligen Jahres fällig. Im Eintrittsjahr ist der Beitrag bei Eintritt vom 1.1.-30.6. in voller Höhe, ansonsten zur Hälfte zu entrichten. Eine Kündigung ist jährlich bis spätestens 30.11. zum 1.1. des Folgejahres und nur in Schriftform möglich.

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung / Datenschutzklausel:

Ich erkläre mich einverstanden, dass mit der Aufnahme in den Verein bis auf Widerruf meine persönlichen Daten und Bildmaterial von mir für Vereinszwecke, z.B. Beitragseinzug, Spielbetrieb, Vergütungsabrechnungen, Vereinsorganisation, Vereinsveröffentlichungen, Homepage u.ä. verwendet werden dürfen, sowie der Jahresbeitrag von meinem folgenden Konto abgebucht wird.

Bank IBAN

BIC Kontoinhaber

.....
Ort / Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber