



## Beitrittserklärung

SC Dünsen e.V.

Eingangsdatum: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SC Dünsen e.V. und erkenne die Satzung an.

NAME, VORNAME

GEB.-DATUM

PLZ / WOHNORT

TELEFON

STRASSE

EMAIL-ADRESSE (freiwillige Angabe)

### Sportarten

Gymnastik (GY)  
Aikido (AI)  
Walking (WK)  
Eltern-Kind-Turnen (EK)

Fußball (FB)\*\*  
Einrad (ER)  
Korbball (KB)

Schach (SC)  
Aerobic (AE)  
Tischtennis (TT)

Kinderturnen (KT)  
Radwandern (RW)  
Wandern (WA)

### Mitgliedschaft

aktiv

passiv

\*\* Zusatzbeitrag Fußball (aktiv) 24,00 Euro/Jahr (gültig ab 01.07.2014)

Ich möchte Mitglied in folgender Sportart werden: \_\_\_\_\_

Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied der Satzung und den Ordnungen des Vereins unterworfen bin. Ich erkläre mich bereit, die Aufnahmegebühr und Beiträge bei Fälligkeit zu entrichten. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form und mindestens 1 Monat zum Quartalsende erfolgen muss.

### Beitragsätze (vierteljährig) gültig ab 01.07.2014 –entsprechende Beitragsart bitte ankreuzen-

- |                                                    |            |                                                |            |
|----------------------------------------------------|------------|------------------------------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> passive Mitglieder        | 9,00 Euro  | <input type="checkbox"/> Rentner               | 12,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Kinder u. Schulpflichtige | 14,10 Euro | <input type="checkbox"/> Azubi, Student, Bufdi | 14,10 Euro |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                | 24,00 Euro | bis voraussichtlich _____                      |            |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag *         | 42,00 Euro |                                                |            |

Einmalige Aufnahmegebühr: Kinder u. Schulpflichtige 1,00 Euro; andere Mitglieder 5,00 Euro

Ich wünsche  jährliche  halbjährliche  vierteljährliche **Zahlungsweise**

**Eintrittsdatum:**

---

Datum
Unterschrift

### \*Antrag auf Familienbeitrag

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Dat. \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_ Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Dat. \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_ Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Dat. \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_ Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Dat. \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_ Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung siehe Anlage SEPA (2. Blatt)

bearbeitet:

\_\_\_\_\_

Kassenwart/in

\_\_\_\_\_

Schriftführer/in