



Sportpromenade 3
12527 Berlin

E-Mail: gesundheitssport@scbg.de
Internet-Seite: www.scbg.de

Aufnahmeantrag in die Abteilung Gesundheitssport des Sportclubs Berlin Grünau e.V.

Übungsstätte: Waldturnhalle zur Uferbahn10 in 12527 Berlin

Gruppe (Übungstage): **Gymnastik** (am Vormittag Montag, Dienstag, Donnerstag)
Prellball (1x wöchentlich)

Nachnahme	_____
Vorname	_____
Geburtsdatum	_____
Staatsangehörigkeit	_____
Ausbildung, Beruf	_____
aktuelle Tätigkeit	_____
Wohnanschrift	_____
Telefon Fest	_____
Telefon Mobil	_____
E-Mail Adresse	_____
Aufnahmedatum	_____
Mitgliederausweis Nr.	_____
SEPA Mandant Nummer	_____
welche Gruppe	_____

Jahresbeitrag:	180.00 €
Aufnahmegebühr einmalig	10.00 €
SEPA Lastenzugsverfahren	Bitte den SEPA-Antrag ausfüllen und unterschreiben,
Vereinskonto	SCBG Gesundheitssport
IBAN	DE 4010050000 1623620933

Es ist eine **jährliche Beitragszahlung am 1. Januar für das laufende Jahr** lt. Satzung §7 fällig.

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Sportclub Berlin Grünau e.V. an. Sie ist einsehbar beim SCBG Vorstand und auf der Vereins-Webseite (www.scbg.de/index.php/verein#satzung).
Ich bin mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personen-bezogenen Daten für Vereinszwecke, sowie der Bereitstellung von Fotos für die Vereinsseite des SCBG gemäß Bundesdatenschutzgesetz einverstanden.

Bitte diesen Antrag ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben, zusammen mit 1 Passbild dem Vorstand der Abteilung Gesundheitssport für den Ausweis übergeben.

12527 Berlin, den

.....
Unterschrift/Stempel des Vorstandes:

.....
Unterschrift des Antragstellers*in



Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich, den SCBG e.V. Abteilung Gesundheitssport von meinem unten bezeichneten Konto, gemäß der gültigen Beitragsordnung, den fälligen Beitrag, sowie ggf. weitere Gebühren lt. Satzung / Ordnung einzuziehen.

Mit der SEPA Lastschrift wird der **Jahresbeitrag am 1. Januar** des laufenden Jahres eingezogen.

IBAN: DE
BIC:
Geldinstitut:
Kontoinhaber:

Bitte ziehen Sie den gültigen Beitrag für folgendes Mitglied ein:

Name:
Vorname:
E-mail-adresse:
Telefon:

Bitte beachten sie, dass im Fall der Nichteinlösung der Lastschrift die Rücklastgebühr zzgl. der Bearbeitungskosten zu Ihren Lasten gehen wird.

Sollte sich ihre Bankverbindung ändern, dann bitten wir sie um die rechtzeitige schriftliche Benachrichtigung des Vorstandes der Abt. Gesundheitssport.

Ort/Datum.

Unterschrift des Mitgliedes / Antragstellers

Der Verein verpflichtet sich, die hier angegebenen Daten vertraulich zu verwenden.

Berlin, den

SCBG e.V. Abt. Gesundheitssport Vorstand