

Sportclub Lerchenberg e.V.

Rilkeallee 58
55127 Mainz



AUFNAHMEANTRAG

Bitte vollständig und in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Sportclub Lerchenberg e.V.

ab:
Datum

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon / Handy:

E-Mail (wenn vorhanden):

Sportarten:

Schüler, Studenten und Auszubildende, die zwischen 18 und 27 Jahre alt sind, fügen bitte einen Nachweis bei!

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im SCL?

ja nein

Familienbeitrag?

ja nein

Wenn ja, bitte Namen angeben:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift (Vor- und Nachname)
(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzl. Vertreters)

Bei abweichenden Namen zwischen Kindern und Eltern bitte den Namen des Erziehungsberechtigten noch mal in Druckbuchstaben:

.....
Vor- und Nachname

Einzugsermächtigung

(Sollte keine Einzugsermächtigung erteilt werden, wird ein Verwaltungsaufwand von 7,50 € pro Jahr zusätzlich erhoben)

Hiermit ermächtige ich den SC Lerchenberg e.V. den von mir zu zahlenden Vereinsbeitrag

halbjährlich (zutreffendes bitte ankreuzen)

jährlich

zu Lasten meines Bank-Kontos Nr.

bei der

(genaue Bezeichnung des kontoführenden Institutes & Bankleitzahl)

mittels Lastschrift einzuziehen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift