

Sportclub Westfalia Kinderhaus 1920 e.V.

Wangeroogeweg 18 - 48159 Münster
 Tel.: 0251/214198 - Fax 0251/211063 - E-mail: info@westfalia-kinderhaus.de



Aufnahmeantrag

Vorname

Nachname

Straße

PLZ Ort

(Bitte für jedes Mitglied einen gesonderten Antrag stellen)

Telefon Privat

Telefon Mobil

Mitgl.-Nr.

 (wird vom Verein ausgefüllt)

Eintritt ab

Geb.-Datum

Geschlecht

W		M	
---	--	---	--

Geburtsort

Nationalität

Abteilung/Sportart:

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball Senioren | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Handball |
| <input type="checkbox"/> Fußball Junioren | <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Badminton |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> HipHop/New Dance |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Schwimmen/Wassergymnastik |
| <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Sport | <input type="checkbox"/> Ballsportgruppe |
| <input type="checkbox"/> <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"></table> | <input type="checkbox"/> passives Fördermitglied | |

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im SC Westfalia Kinderhaus:

<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>
<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>	<table border="1" style="width: 100%; height: 15px;"></table>

gewünschte Zahlungsweise jährlich halbjährlich

Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich mit einer Frist von mindestens 4 Wochen zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres in schriftlicher Form an den Vorstand möglich ist. Die Annahme der Kündigung gilt nur mit schriftlicher Bestätigung durch den Verein. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SC Westfalia Kinderhaus und die jeweils gültigen Mitgliedsbeiträge an. Ich verpflichte mich auch für die Beitragszahlungen meiner Kinder aufzukommen. Für die Bearbeitung dieses Antrag berechnen wir eine Gebühr von Euro 10,00. Ein Exemplar der Satzung kann über die Geschäftsstelle angefordert werden. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir erhobenen Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Teilen Sie uns bitte Änderungen Ihrer Anschrift oder Bankverbindung unverzüglich mit.

Ort, Datum	Unterschrift Antragssteller/in bzw. gesetzlicher Vertreter/in

Einzugsermächtigung

(Die Aufnahme ist grundsätzlich nur mit ausgefüllter Einzugsermächtigung möglich)
 Ich ermächtige den SC Westfalia Kinderhaus 1920 e.V., die fälligen Beiträge mittels Lastschrift von u. a. Konto einzuziehen. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt zum 15.02. bzw. 31.07. eines jeden Jahres. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Instituts (s. u.) keine Verpflichtungen zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Ermächtigung erlischt automatisch nach Beendigung meiner Mitgliedschaft und Erfüllung meiner Verbindlichkeiten.

Konto-Nummer <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"></table>	Bank <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"></table>
BLZ <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"></table>	Kontoinhaber/in <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"></table>

Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber/in