



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ e-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

wünscht zum \_\_\_\_\_ die Aufnahme als Mitglied in der Abteilung: \_\_\_\_\_

**Bei Familienbeitrag bitte ausfüllen!**

Familienmitgliedschaft bei: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Daten Kontoinhaber:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger SC Wernsbach-Weihenzell, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Wernsbach-Weihenzell auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

|                               |                        |  |                           |                    |
|-------------------------------|------------------------|--|---------------------------|--------------------|
| <b><u>Aufnahmegebühr:</u></b> | <b>1 Monatsbeitrag</b> |  |                           |                    |
| <b><u>Beitragshöhe:</u></b>   | <b>Jahresbeitrag</b>   | <b>Kinder</b>                            | <b>bis 13 Jahre</b>       | <b>Euro 30,--</b>  |
|                               |                        | <b>Jugendliche</b>                       | <b>ab 14 bis 17 Jahre</b> | <b>Euro 45,--</b>  |
|                               |                        | <b>Erwachsene</b>                        | <b>ab 18 Jahre</b>        | <b>Euro 78,--</b>  |
|                               |                        | <b>Schüler und Studenten</b>             |                           | <b>Euro 45,--</b>  |
|                               |                        | ( nur auf schriftl. Antrag mit Nachweis) |                           |                    |
|                               |                        | <b>Familien</b> (Kinder nur bis 18)      |                           | <b>Euro 144,--</b> |
|                               |                        | <b>passive Mitglieder</b>                |                           | <b>Euro 36,--</b>  |
|                               |                        | <b>Erwachsene</b> (Integrationsport)     |                           | <b>Euro 36,--</b>  |
|                               |                        | <b>Kinder</b> (Integrationsport)         |                           | <b>Euro 18,--</b>  |
|                               |                        | <b>Ehrenmitglieder, Schiedsrichter</b>   |                           | <b>Euro 0,--</b>   |

**Sportarten:** Fußball | Fitness-, Gesundheits- und Reha-Sport | Allgem. Freizeitsport | Volleyball | Tennis | Badminton |

Karate | Integrationsport

**Kontakt:** e-mail: [info@sc-ww.de](mailto:info@sc-ww.de)

Internet: [www.sc-ww.de](http://www.sc-ww.de)

**Gläubiger ID:** DE69ZZZ00000100771

