

# Güstrower Sportclub 09 e.V. - Abteilung Volleyball



## - Aufnahmeantrag -

Mannschaft

Bitte übergeben Sie den Antrag ihrem Abteilungsleiter oder senden Sie den Antrag an:

GSC 09, Speicherstraße 13b, 18273 Güstrow, per Fax an (03843)615751 oder Mail an sportbuero@gsc09.de

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

<input type="text"/>	(wird vom Verein vergeben)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer		Eintrittsdatum	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nachname		Vorname	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ	Wohnort	Nationalität	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße und Hausnummer		Geburtsdatum	Geschlecht
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Mobiltelefon, oder ein erreichbares Festnetz		e@mail-Adresse	

Die Beitrags- und Finanzordnung des GSC 09 e.V. legt eine einmalige Aufnahmegebühr und den jährlichen Beitrag in Verbindung mit der Beitragsordnung der Abteilung fest. Der Beitrag ist bargeldlos im Abbuchungsverfahren zu entrichten. Der Beitrag wird hälftig zweimal pro Jahr fällig.

Aufnahmegebühr: (einmalig)	<input checked="" type="radio"/>	10 €
Erwachsener:	<input type="radio"/>	80 €
Kinder:	<input type="radio"/>	50 €
Ehrenmitglieder:	<input type="radio"/>	0 €
passive Mitglieder:	<input type="radio"/>	10 €
Trainer, Ü-Leiter, Schiedsrichter:	<input type="radio"/>	0 €
Freizeitspieler (o. Spielbetrieb)	<input type="radio"/>	80 €
Abteilungsleitungsmitglieder:	<input type="radio"/>	80 €

<b>Familienmitgliedschaft:</b>	Erwachsene erhalten
It. BO GSC 09 grundsätzlich keine Ermäßigung.	
Bei mindestens einem erwachsenen Beitragszahler gelten für Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr folgende Beitragssätze:	
1. Kind:	<input type="radio"/> 40 €
2. und jedes weitere Kind	<input type="radio"/> 35 €
Name Mutter/Vater im Verein:	

### SEPA-Lastschriftmandat wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den GSC 09 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom GSC 09 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**DE**

IBAN/Konto-Nummer BIC/Bankleitzahl

Kreditinstitut Konto-Inhaber (wenn abweichend)

Austrittserklärungen sind schriftlich oder per E-Mail nur zum 30.06. bzw. 31.12. des lfd. Jahres möglich.

Mit der Vereinssatzung, der Beitrags- und Finanzordnung, der Datenschutzerklärung unseres Vereins, sowie der elektronischen Speicherung meiner Daten erkläre ich mich einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten Unterschrift des Neumitgliedes