



Eintrittserklärung | Erweiterung der Mitgliedschaft¹

Name: <input style="width:95%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width:95%;" type="text"/>										
Geb.-Datum: <table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											Geb.-Ort: <input style="width:95%;" type="text"/>
Adresse: <input style="width:95%;" type="text"/>											
PLZ / Ort: <input style="width:45%;" type="text"/>	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich - 1 <input type="checkbox"/> weiblich - 2										
Tel-privat: <input style="width:45%;" type="text"/>	Tel-berufl.: <input style="width:45%;" type="text"/>										
Fax: <input style="width:45%;" type="text"/>	Mobil: <input style="width:45%;" type="text"/>										
Staatsangehörigkeit: <input style="width:45%;" type="text"/>	e-Mail: <input style="width:45%;" type="text"/> @										
Tätigkeit Vater² <input style="width:45%;" type="text"/>	Tätigkeit Mutter² <input style="width:45%;" type="text"/>										

Bei Minderjährigen: Informieren Sie uns bitte über Medikamente, Allergien, Kontaktlinsen, sonstige:	<input style="width:95%;" type="text"/>							
Abteilung/ Angebot:	<table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>Judo 01</td> <td>Judolöwen 02</td> <td>Psychomotorik/ Kitasport 10</td> <td>Tanzen 20</td> <td>Fitness 30</td> <td>Pilates 40</td> <td>Eltern-Kind 50</td> </tr> </table>	Judo 01	Judolöwen 02	Psychomotorik/ Kitasport 10	Tanzen 20	Fitness 30	Pilates 40	Eltern-Kind 50
Judo 01	Judolöwen 02	Psychomotorik/ Kitasport 10	Tanzen 20	Fitness 30	Pilates 40	Eltern-Kind 50		
Mein/e Mitgliedschaft (mein neues Angebot) beginnt am:	<input style="width:45%;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Ich widerspreche der Aufnahme in den e-Mail-Verteiler <input style="width:45%;" type="text"/>							
Wievieltes Familienmitglied im SCC02?	<input style="width:45%;" type="text"/> aktiv/ passiv <input style="width:45%;" type="text"/> aktiv - 1 <input style="width:45%;" type="text"/> passiv - 2							

Trainer/ Co-Trainer: <input style="width:95%;" type="text"/>	Mitgliedsnummer: <input style="width:95%;" type="text"/>
Standort: <input style="width:60%;" type="text"/>	TG-Nr: <input style="width:40%;" type="text"/>

¹ Wenn Sie bereits Mitglied sind und weitere Angebote nutzen wollen, tragen Sie nur Ihren Namen und Vornamen sowie das Angebot/ die Angebote ein, das/ die Sie zusätzlich nutzen wollen, und das Datum, ab wann Sie damit beginnen.
² freiwillige Angabe | wenn das Mitglied minderjährig ist

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Sportclub Charis 02 e.V. bis auf Widerruf die Aufnahmegebühr und den Vereinsbeitrag entsprechend der Beitragsordnung von meinem Konto abzubuchen. Wenn mein/ unser Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die anteiligen Kosten in Höhe von 10 €, die durch eine Rücklastschrift entstehen, trage(n) ich/ wir.

Name, Vorname des Kontoinhabers	<input style="width:95%;" type="text"/>																		
Anschrift des Kontoinhabers	<input style="width:95%;" type="text"/>				<input style="width:95%;" type="text"/>														
Bankinstitut	<input style="width:95%;" type="text"/>				Bankleitzahl	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>													
Kontonummer	<table border="1" style="width:100%; height: 20px;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines(r) Kindes(r) zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden. Bitte teilen Sie dem Vorstand Änderungen Ihrer Anschrift/ Telefonnummer o.ä. mit. Bei Minderjährigen: Ich bestätige, dass mein Kind ohne gesundheitliche Bedenken am Trainingsbetrieb teilnehmen kann. Ich komme für die Beiträge meines Kindes im Falle einer Beitragsschuld auf.

Ort | Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)