

# Altländer Sportclub Cranz-Estebrügge e. V. von 1927



## Sparten:

Badminton, Basketball, Fußball, Kanu, Karate,  
Reha- u. Behindertensport, Tennis, Tischtennis, Turnen, Volleyball

## Aufnahmeantrag

Unter ausdrücklicher Anerkennung der Vereinssatzung und der Sparten-Abteilungsverordnung, jeweils in neuester Fassung, die beim Vorstand bzw. Spartenleiter eingesehen werden können, beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Altländer Sportclub (ASC).

Bei Anträgen von Jugendlichen (unter 18 Jahre) ist zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich. Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

**Kündigung:** Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten jeweils zum Ende eines Quartals erklärt werden.

**Beiträge** (jeweils pro Quartal und in € 1Euro = 1,95583 DM)

Familien <sup>1)</sup>	Erwachsene <sup>2)</sup>	Jugendliche/Kinder	Passive	Tenniszulage
46,--	23,--	23,--	3,--	9,--

<sup>1)</sup> wenn beide Elternteile aktive Mitglieder des ASC sind, sind alle Kinder bis zur Vollendung des 20. Lebensjahres beitragsfrei (Anmelden!)

<sup>2)</sup> alle Personen, die das 20. Lebensjahr vollendet haben fallen automatisch aus dem Familienbeitrag heraus und müssen einen eigenständigen Beitrag leisten.

Sind Familienangehörige bereits Mitglied?  ja  nein  
Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Geschlecht	geb. am	Sportart	aktiv	passiv
1.						
2.						
3.						
4.						

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Letzter Sportverein: \_\_\_\_\_ ausgetreten am: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Antragsteller

\_\_\_\_\_ Unterschrift gesetzlicher Vertreter

### Zahlungsweise

#### Überweisung:

Für Rechnungszahler werden wir in Zukunft einen Aufwandsbeitrag von € 2,-- pro Quartal erheben. Der Überwachungs- und Verwaltungsaufwand steht in keinem Verhältnis. Bitte erteilen Sie uns eine Einzugsermächtigung. !

**Einzugsermächtigung** (auch bei Kontoänderung zu verwenden) \_\_\_\_\_

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass der Beitrag für den ASC Cranzen-Estebrügge e. V. vierteljährlich von meinem/unserem Konto eingezogen wird. **Die Lastschrift soll erfolgen ab:** \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung aufgrund Kontoänderung?  ja  nein

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Wohnort, Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Name/n des/r Mitgliedes/r: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_