

## Erwachsene & Familien

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft beim Sportverein „SCB Horrem e.V.“

Eingangsstempel	Antrag genehmigt  <small>Unterschrift eines geschäftsführenden Vorstands</small>	Interne Vermerke
-----------------	--	------------------

Nachname:		Vorname:		SCBNR
Straße:		PLZ / Wohnort:		
Festnetz Telefon:		Mobilfunk Telefon:		
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:		
E-Mail:				
<input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der Verein / Übungsleiter an meine / unsere E-Mail-Adresse Vereins- und Gruppeninformationen zusenden kann.				

<b>Anmeldung zur Gruppe (Gruppennummer):</b>	Jede Sportgruppe hat eine eindeutige Gruppennummer. Bitte erfragen Sie diese Nummer beim Übungsleiter.
--	---

<b>Fotografie Erlaubnis</b>
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass Fotografien des Trainings, von Prüfungen und bei Veranstaltungen, auf denen ich zu sehen bin, auf den Internetseiten des Vereins veröffentlicht werden können.

<b>Gesundheitliche Einschränkungen</b> z.B. Atembeschwerden, Diabetes, Einnahme von Medikamenten, Sehschwäche

Nachname:		Vorname:		SCBNR
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	Geburtsdatum:		
E-Mail:				
<input type="checkbox"/> Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass der Verein / Übungsleiter an meine / unsere E-Mail-Adresse Vereins- und Gruppeninformationen zusenden kann.				

<b>Anmeldung zur Gruppe (Gruppennummer):</b>	Jede Sportgruppe hat eine eindeutige Gruppennummer. Bitte erfragen Sie diese Nummer beim Übungsleiter.
--	---

<b>Fotografie Erlaubnis</b>
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass Fotografien des Trainings, von Prüfungen und bei Veranstaltungen, auf denen ich zu sehen bin, auf den Internetseiten des Vereins veröffentlicht werden können.

<b>Gesundheitliche Einschränkungen</b> z.B. Atembeschwerden, Diabetes, Einnahme von Medikamenten, Sehschwäche

**Zur Anmeldung von Kindern zur Familienmitgliedschaft verwenden Sie bitte pro Kind einen Aufnahmeantrag "Kinder & Jugendliche".**  
 Ich erkenne / Wir erkennen die Satzung und die Ordnungen des Vereins als bindend an. Die fälligen Beiträge und Gebühren werden von mir/uns mittels SEPA-Lastschriftmandat bezahlt. Mir/uns ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag nur mit einem vorliegenden SEPA-Lastschriftmandat bearbeitet werden kann. Durch meine/unsere Unterschrift/en bestätige/n ich/wir, dass von ärztlicher Seite keine Bedenken gegen eine Sportausübung aller Antragssteller bestehen.



# SCB Horrem e.V.

Freizeitsport . Wettkampfsport . Gesundheitssport . Sport vor Ort .

Postfach 1246, 50141 Kerpen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06SCB00000104815

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

<b>Kontoinhaber</b>	
Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ / Wohnort:

Ich ermächtige den Verein „SCB Horrem e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein „SCB Horrem e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

<b>Sofern ich nicht selbst Mitglied beim „SCB Horrem e.V.“ bin, gilt das SEPA-Lastschriftmandat</b>
<input type="checkbox"/> für alle Mitglieder meiner Familie
<input type="checkbox"/> für folgende Personen:

<b>Name des Kreditinstituts</b>

<b>IBAN</b>	<b>BIC</b>

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Das Lastschriftmandat ist nur in Papierform gültig und muss unterschrieben im Original beim Verein vorliegen.