

# Aufnahmeantrag des 1.SC Norderstedt e.V.

Eintritts- /  Änderungsdatum

Vorname  m /  w

Familienname

Geburtsdatum

Straße, Nr.

PLZ

Ort

Telefon privat/mobil

E-mail:

**Aus meiner Familie ist/sind bereits Mitglied:**

Vorname, Familienname  m /  w Geb.

Vorname, Familienname  m /  w Geb.

Vorname, Familienname  m /  w Geb.

Vorname, Familienname  m /  w Geb.

**Ich möchte folgende/n Sparten/n beitreten:**

- |   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Advanced Fitness         | <input type="checkbox"/> Gesund & bewegt           | <input type="checkbox"/> Leichtathletik      | <input type="checkbox"/> TaeKwonDo             |
| <input type="checkbox"/> Aerobic                  | <input type="checkbox"/> Gymnastik & Hallenspiele  | <input type="checkbox"/> Line Dance          | <input type="checkbox"/> Tanzkreis             |
| <input type="checkbox"/> Ausgleichsgymnastik      | <input type="checkbox"/> Handball                  | <input type="checkbox"/> Lungen-Rehasport    | <input type="checkbox"/> TGW/SGW 1             |
| <input type="checkbox"/> Badminton                | <input type="checkbox"/> Herz-Rehasport 1xTraining | <input type="checkbox"/> Mädchenturnen       | <input type="checkbox"/> TGW/SGW 2             |
| <input type="checkbox"/> Basketball               | <input type="checkbox"/> Herz-Rehasport 2xTraining | <input type="checkbox"/> Nordic Walking      | <input type="checkbox"/> Tischtennis           |
| <input type="checkbox"/> BauchBeineRückenPo       | <input type="checkbox"/> Hip Hop                   | <input type="checkbox"/> Orientalischer Tanz | <input type="checkbox"/> Trampolin 1xTraining  |
| <input type="checkbox"/> Boxen 1xTraining         | <input type="checkbox"/> Hockey                    | <input type="checkbox"/> Parkour+Freerunning | <input type="checkbox"/> Trampolin 2xTraining  |
| <input type="checkbox"/> Boxen 2xTraining         | <input type="checkbox"/> Inline Skating            | <input type="checkbox"/> Pilates 1xTraining  | <input type="checkbox"/> Tricking              |
| <input type="checkbox"/> Einrad                   | <input type="checkbox"/> Jazz-Dance                | <input type="checkbox"/> Pilates 2xTraining  | <input type="checkbox"/> Turniertanz           |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen       | <input type="checkbox"/> Jiu-Jitsu                 | <input type="checkbox"/> Power Walking       | <input type="checkbox"/> Volleyball            |
| <input type="checkbox"/> Fechten                  | <input type="checkbox"/> Judo                      | <input type="checkbox"/> Qigong              | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik |
| <input type="checkbox"/> Fit in die Woche         | <input type="checkbox"/> Karate                    | <input type="checkbox"/> Rock'n Roll         | <input type="checkbox"/> Yoga                  |
| <input type="checkbox"/> Fit-Mix                  | <input type="checkbox"/> Kindertanz                | <input type="checkbox"/> Rund-um-fit         | <input type="checkbox"/> Zumba®                |
| <input type="checkbox"/> Fitness-Turnen           | <input type="checkbox"/> Kinderturnen              | <input type="checkbox"/> Schwimmen           |  |
| <input type="checkbox"/> Gerätturnen Basis        | <input type="checkbox"/> Kleine Kerle              | <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik   |  |
| <input type="checkbox"/> Gerätt. LS 1, 2, 3, 4, 5 | <input type="checkbox"/> Latin Fitness             | <input type="checkbox"/> Sportkegeln         |  |

Meine bisherige Zugehörigkeit zu nachfolgender Sparte soll zum nächstmöglichen Zeitpunkt erlöschen:

Ich möchte die angekreuzten Sparten zusätzlich belegen.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Im Übrigen wird auf § 19 der Vereinssatzung verwiesen. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Satzung des 1. SC Norderstedt e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung, abrufbar unter : [www.1-sc-norderstedt.de](http://www.1-sc-norderstedt.de), verbindlich ist.

**X**

Datum, Unterschrift des Mitgliedes / des Erziehungsberechtigten

## SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28ZZZ00000076774** Mandat-Referenz-Nr.: (Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich den 1.SC Norderstedt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1.SC Norderstedt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name, Vorname des Kontoinhabers

BIC

IBAN

Bankinstitut

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**X**

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers