



Aufnahmeantrag Erwachsene

- | | | |
|---|-------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> YOGA
Trainingsort: Turnhalle Luboldtstraße 15, 01324 Dresden | Montag | 20.30 - 22.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Fitness, Sport & Spiel - Männer
Trainingsort: 59. Grundschule, Kurparkstraße 12, 01324 Dresden | Dienstag | 20.30 - 22.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Dance ... Fitness
Trainingsort: 62. Oberschule, Fidelio-F.-Finke Straße 15, 01326 Dresden | Dienstag | 19.00 - 20.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Ganzkörper ... Workout
Trainingsort: 62. Oberschule, Fidelio-F.-Finke Straße 15, 01326 Dresden | Dienstag | 20.00 - 21.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Fitness 50plus
Trainingsort: Turnhalle Luboldtstraße 15, 01324 Dresden | Donnerstag | 15.45 - 16.45 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Fitness - Gymnastik
Trainingsort: Turnhalle Luboldtstraße 15, 01324 Dresden | Freitag | 20.00 - 21.30 Uhr |

Name.....

Vorname.....

Geburtsdatum.....

Straße.....

Wohnort.....PLZ.....

Telefon privat

E-Mail Adresse

Ich beantrage die Aufnahme in den SC Hirschkäfer e.V. und erkläre mich mit der Satzung und der Gebührenordnung einverstanden.

Der Halbjahresbetrag ist jeweils am 15. März und am 15. September fällig und wird laut Gebührenordnung abgebucht.

Alle Sportangebote finden ganzjährig statt, außer in den Sommerferien und bei Schulveranstaltungen bzw. Hallensperrung.

.....
Datum und Unterschrift

SC Hirschkäfer e.V.
Rissweg 24 · 01324 Dresden · 0351 264 03 29
www.sc-hirschkaefer.de · info@sc-hirschkaefer.de



Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00000550278

Mandatsreferenz SC HIRSCHKAEFER + Mitgliedsnummer (wird nach Anmeldung vergeben)

SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name des Mitgliedes

Ich ermächtige den Verein SC Hirschkäfer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein SC Hirschkäfer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Vorname (Kontoinhaber)

Anschrift

IBAN des Kontoinhabers DE _ _ _ _ _

Kreditinstitut - Name BIC _ _ _ _ _

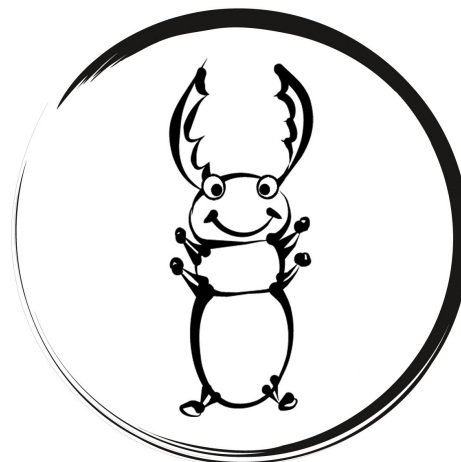
.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SC Hirschkäfer e.V.

Rissweg 24 · 01324 Dresden · 0351 264 03 29

www.sc-hirschkaefer.de · info@sc-hirschkaefer.de



Aktuelle Beitragsordnung

§ 1 Grundlagen

Beiträge und Gebühren sichern den Eigenanteil des Vereins zur erforderlichen Liquidität des Haushaltsplanes.

§2 Beiträge – Halbjährlich

Training - Teilnahme an einem Kurs	39,00 €
Training - Teilnahme an weiterem Kurs	20,00 €
Training – Teilnahme YOGA - Erstbeitrag ab Beitrag zwei 39,00 € bzw. 20,00 € als Zweitkurs	59,00 €
Aufnahmegebühr - einmalig pro Mitglied	3,00 €
Rückgabe von Beiträgen beim SEPA-Basis-Lastschriftverfahren jeweilige Bankgebühr, mindestens jedoch	3,00 €

§ 3 Beitragszahlung

Der Halbjahresbeitrag ist für die Dauer der Mitgliedschaft jeweils zum 15. März und zum 15. September als Vorauszahlung fällig.

Der Beitrag wird mittels Zahlung durch SEPA-Basis-Lastschriftverfahren an den Verein gezahlt. Mit dem Aufnahmeantrag in unseren Verein SC Hirschkäfer e.V. erhält jedes Mitglied ein Formular zur Teilnahme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.

§4 Austritt aus dem Verein SC Hirschkäfer e.V.

Es kann halbjährlich mit einer Frist von einem Monat gekündigt werden. Dazu geben Sie bitte die Austrittserklärung beim Vorstand ab.

Stand der Beitragsordnung 31.01.2020



Austrittserklärung

Hiermit erkläre ich fristgemäß mit Wirkung zum

den Austritt von.....

aus dem Verein SC Hirschkäfer e.V.. Hiermit widerrufe ich auch die
Einzugsermächtigung.

Der Grund meines Austritt ist.....

(Angabe freiwillig)

Datum und Unterschrift

.....

Entgegengenommen (Vorstandsmitglied).....