

Aufnahmeantrag für eine Vereinsmitgliedschaft

1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname:

geboren am: in:

Ort und Postleitzahl:

Strasse:

Telefon, dienstlich oder privat:

Email-Adresse:

Eintritt zum:

2. Beitragzahler, bzw. bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname:

Anschrift:

(nur wenn abweichend)

3. Versichert bei Krankenkasse:

.....

Anschrift:

Hiermit bestätige ich, dass die Satzung und die Beitragsordnung bekannt sind und anerkannt werden.
Änderungen sind unverzüglich anzuzeigen.

Datum: Unterschrift:

(bei Minderjährigen beide Erziehungsberechtigte)

Widerrufsbelehrung: Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen ohne Angaben von Gründen in Textform (Mail, Fax, Brief...) widerrufen. Die Frist beginnt mit dem Datum der Mitgliedschaftserklärung.

Datum:..... Unterschrift:

4. Abbuchungsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein Skiclub 1927 Köthen e. V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen¹⁾:

Name des Kontoinhabers:

Bank/Sparkasse/Postgiro:

IBAN:

Beitrag für (Name):

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

¹⁾Für entsprechende Deckung des Kontos ist stets gesorgt. Es ist mir/uns bekannt, dass seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, wenn mein/unser Konto keine erforderliche Deckung aufweist. Im Fall irrümlicher oder unrichtiger Einziehung besteht die Verpflichtung des Skiclub 1927 Köthen e.V. auf Anzeige hin, unverzüglich die unrichtig oder irrümlich abgerufenen Beträge auszugleichen, weitergehende Ansprüche gegen den Skiclub 1927 Köthen e.V. sind ausgeschlossen.

Immer auf dem Laufenden?

Website: sc1927koethen.de

Facebook: skiclub1927.koethen

Twitter: Skiclub_Koethen

Vereinsvorstand:

Vorsitzender: Christian Dreßler
stell. Vorsitzender: Dr. Thomas Stephan
Schatzmeister: Yvonne Kreitschmann
Sportlicher Leiter: Kerstin Finze
Schriftführer: Silvana Donath

Bankverbindung:

Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld
BLZ: 80053722
Konto: 302010947
IBAN: DE 20 8005 3722 0302 0109 47
BIC: NOLADE21BTF

Vereinsregistrierung:

Amtsgericht Stendal: VR 33276
Vereins-ID (LSB-SA): 70164
Finanzamt Bitterfeld: 116 / 143 / 00398
Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000888976

Vollmacht

zur Verwendung bei Wettkämpfen/Trainingslagern

Name des Kindes: _____ geb. am: _____

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass im Notfall Trainer bzw. Betreuer berechtigt sind, eine Erlaubnis zu Maßnahmen der Erstversorgung inkl. Röntgen/Labor zu erteilen. Ich gestatte ihnen, mein Kind zum Arzt bzw. ins Krankenhaus zu bringen/zu bringen lassen, wenn sie es für notwendig erachten.

Ort	Datum	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
-----	-------	---

Erreichbarkeit im Notfall

Über die von mir angegebene Telefonnummer bin ich im Notfall erreichbar.

Name des Erziehungsberechtigten	Telefonnummer
---------------------------------	---------------

Name des Erziehungsberechtigten	Telefonnummer
---------------------------------	---------------

Mein Kind benötigt folgende Medikamente:

Weitere Besonderheiten (z.B. Allergien):

Vereinsvorstand:

Vorsitzender: Christian Dreßler
stell. Vorsitzender: Dr. Thomas Stephan
Schatzmeister: Yvonne Kreitschmann
Sportlicher Leiter: Kerstin Finze
Schriftführer: Silvana Donath

Bankverbindung:

Kreissparkasse Anhalt-Bitterfeld
BLZ: 80053722
Konto: 302010947
IBAN: DE 20 8005 3722 0302 0109 47
BIC: NOLADE21BTF

Vereinsregistrierung:

Amtsgericht Stendal: VR 33276
Vereins-ID (LSB-SA): 70164
Finanzamt Bitterfeld: 116 / 143 / 00398
Gläubiger-ID: DE43ZZZ00000888976