

Möllner Sportvereinigung von 1862 e. V.

Ratzeburger Straße 37, 23879 Mölln Tel. 04542 / 836616 Fax 04542 / 837746
 Bankverbindung: Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg, BLZ 230 527 50, Konto 1000211210



Sportarten: Aqua Fitness - Akrobatik - Badminton - Baseball - Basketball - Eisstocksport - Entspannung - Faustball - Fußball - Fitness und Gesundheitssport - Gymnastik - Handball - Herzsport - Hits für Kids - Iaido - Judo - Ju-Jutsu - Kegeln - Karate „Shotokan“ - Lauffreizeit - Leichtathletik - Nordic-Walking - Radwandern - Rollstuhltanz - Schach - Schwimmen - Spiel & Spaß - Sportabzeichen - Taekwondo - Tanzen - Theater - Triathlon - Trimm Dich - Turnen - Volleyball - Versehrtensport / Rehabilitation - Walking

AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Mitgliedschaft in der Möllner Sportvereinigung

Vorname	Name	Geburtsdatum	Sportart
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Straße	PLZ / Wohnort	Telefon
_____	_____	_____

Mit meinem/unseren Beitritt erkenne(n) ich/wir die Satzung und Ordnung des Vereins an.
 Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner/unserer personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäss der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes bin ich/sind wir einverstanden. Ich/Wir habe(n) jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.

Eintrittsdatum	Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten <small>(bei Minderjährigen)</small>	Unterschrift des Antragstellers
----------------	--	---------------------------------

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die Möllner Sportvereinigung von 1862 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden monatlichen Mitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche	7,00 €	
<input type="checkbox"/>	Auf Antrag bis 23 Jahre: Schüler/ Azubi/ Wehrpflichtige/ Ersatzdienstleistende		Endet am: _____
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	11,00 €	
<input type="checkbox"/>	Familien	24,00 €	
<input type="checkbox"/>	3. Kind/Jugendlicher aus einer Familie	4,00 €	
<input type="checkbox"/>	Passive ab 60 Jahre	5,00 €	
<input type="checkbox"/>	Sozialsatz (auf Antrag max. für ein Jahr)	5,00 €	
<input type="checkbox"/>	Sonderbeitrag	€ für die Sportart	_____
<input type="checkbox"/>	Kursgebühr	€ für den Kurs	_____
<input type="checkbox"/>	Kurzmitgliedschaft (Mindestens 3 Monate)	vom _____	bis _____

und die einmalige Aufnahmegebühr (ein Monatsbeitrag) bei Fälligkeit (vierteljährlich im voraus) zu Lasten

meines/unseren Girokontos Nr. _____ bei _____
(Name des Kreditinstitutes)

BLZ _____ viertel- / halb- / ganz / jährlich (Nicht zutreffendes bitte streichen!) einzuziehen.

_____ Datum
_____ Unterschrift der/des Kontoinhaber/s

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
 Die entstehenden Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes.