

# Aufnahmeantrag

Mitgliedschaft Sport Club Potsdam e.V.

## Kurzmitgliedschaft



IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!



Hiermit beantrage ich eine Mitgliedschaft im Sport Club Potsdam e.V. (im Folgenden: SCP), Maimi-von-Mirbach-Straße 11/13, 14480 Potsdam. Der SCP ist freier Träger der Jugendhilfe. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt. Die Beitragsordnung der betreffenden Abteilung erkenne ich an.

Beginn:

Monat/Jahr  
20

Abteilung:

- Breitensp.  Behindertensp.  Turnen  
 Basketball  Cheerlead.  Ki.-/Ju.club  RSG  
 Bobsport  Leichtathl.  Volleyball  Floorball

Name

Vorname

Straße, Nummer

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Mobiltelefon

Telefon

- weiblich  volljährig  Student/Azubi  
 männlich  minderjährig  Rentner  
 divers

Email

bei Minderjährigen:  
Geburtsdatum Erziehungsb.

bei Minderjährigen: Name Erziehungsberechtigte/r

bei Minderjährigen: Vorname Erziehungsberechtigte/r

Mit meiner Unterschrift, erkenne ich die Datenschutzbestimmungen des Sport Club Potsdam e.V. an.

Ich bin einverstanden, Informationen und Angebote vom SCP per Email oder Telefon zu erhalten.

Ich bin einverstanden, dass der SCP vereinsbezogene Fotos von mir (bei Minderjährigen: von meinem/ unserem Kind) erstellt und veröffentlicht. Dies betrifft Pressemitteilungen über Vereinsveranstaltungen und Sportereignisse in Printmedien, sozialen Medien und auf den Internetseiten des SCP und seiner Abteilungen. Diese Einwilligung gilt bis auf Widerruf und kann jederzeit formlos schriftlich (Post, Email, Fax) beim SCP aufgehoben werden.

Potsdam, der (Datum)  
20

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)  
X

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr: **DE52SCP00000952737**  
Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung  
Fälligkeit: halbjährlich im Voraus zum (1) 15.01. und (2) 15.07.  
Mandatsreferenz: durch SCP vergeben

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Sport Club Potsdam e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sport Club Potsdam e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

IBAN DE

Name Kontoinhaber/in

Vorname Kontoinhaber/in

Unterschrift Kontoinhaber/in  
X

Hinweis: Aufnahmegebühr und Beitrag für das laufende Halbjahr sind bei Eintritt fällig. Die erste Zahlung von Aufnahmegebühr und (ggf. anteiligen) Beitrag erfolgt per Bankeinzug nach Aufnahme/Registrierung der Mitgliedschaft.

## NUR VON SCP/ÜL AUSZUFÜLLEN

Abweichende Vereinbarungen zu Beiträgen und Fälligkeiten gelten nur mit schriftl. Bestätigung durch SCP

## Anfängerschwimmkurs

Gruppe oder ggf. Angebot am (Wochentag, Zeit)

ÜbungsleiterIn/TrainerIn

155,00 Euro

Ergänzung/Notiz Mitgliedsbuchhaltung

Änderungen im Vertragstext sind nicht zulässig.

Sport Club Potsdam e.V.  
Maimi-von-Mirbach-Str. 11/13  
14480 Potsdam

Telefon: 0331 622900  
Telefax: 0331 6261576

Email: info@sc-potsdam.de  
Online: www.sc-potsdam.de