

An die Geschäftsstelle des
BERLINER SPORT-CLUB E.V.
Hubertusallee 50, 14193 Berlin



Tel: 030-826 41 76, Fax: 030-825 59 21
Mail: info@berlinersportclub.de Homepage: www.berlinersportclub.de

Aufnahmeantrag (wir bitten die Anmeldung in Druckbuchstaben auszufüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als **Mitglied im Berliner Sport-Club e.V.**
Ich habe zustimmend Kenntnis genommen, dass die Mitgliederverwaltung des BSC durch die EDV erfolgt. Mit der in der Geschäftsstelle ausgelegten Satzung des BSC erkläre ich mich mit **meiner Unterschrift (X)** einverstanden. Die Clubzeitung des Vereins liegt in der Geschäftsstelle zur Mitnahme aus.

Mitgliedsdaten:

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich Beruf: _____

Geburtsdatum (des Mitglieds): _____ Nationalität _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Ich bitte, mich in folgende(n) Abteilung(en) zu führen: B A S K E T B A L L

Ich war bzw. bin noch Mitglied in folgenden Sportvereinen: _____

_____ _____
Datum **Unterschrift des Mitgliedes**

Die Erziehungsberechtigten übernehmen alle finanziellen Verpflichtungen aus der Mitgliedschaft des künftigen Jugendmitglieds als selbstschuldnerische Bürgschaft.

bei Minderjährigen:

Vor-/Zuname der Eltern: _____

sowie deren Geb.-Datum : _____

_____ _____
Datum **bei Minderjährigen:**
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Sind Familienmitglieder von Ihnen schon im BSC? Ja Nein

Wenn ja, wer ? (Name): _____

Ich möchte das BSC-Magazin per Post erhalten

Ja Nein

Aus Kostengründen bitten wir Sie, uns eine Einzugsermächtigung zu erteilen, die Sie jederzeit widerrufen können.

Zahlungsweise * Mitgliedsbeiträge liegen in der Geschäftsstelle aus.

jährlich* (im Lasteinzugsverfahren am kostengünstigsten).

monatlich* (nur mit Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich)

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge einschl. Aufnahmegebühr und evtl. Umlagen zu Lasten meines Kontos:

IBAN: _____

BANK: _____

BIC: _____ Kontoinhaber: _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____ (X) _____
Datum **Unterschrift des Kontoinhabers**

Gegenzeichnung der Abteilung

Beitrag ab: _____ Beitrag: _____

_____ _____
Datum **Unterschrift/en Abteilung**