



Eintrittserklärung

Name: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Vorname: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Geb. Datum: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Geb. Ort: <input style="width: 90%;" type="text"/>
Adresse: <input style="width: 98%;" type="text"/>	
PLZ / Ort: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Geschlecht: männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Tel. privat: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Tel. berufl.: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>
Tell. Mobil: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Staatsangehörigkeit: <input style="width: 90%;" type="text"/>
E-Mail: <input style="width: 80%;" type="text"/> @ <input style="width: 10%;" type="text"/>	Ich widerspreche der Aufnahme in den E-Mail Verteiler ja <input type="checkbox"/>
Bei Minderjährigen: Informieren Sie uns bitte über Medikamente, Allergien, Kontaktlinsen, sonstiges: <input style="width: 98%;" type="text"/>	
Angebot: Judo <input type="checkbox"/> Tanzen <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Kids4Motion <input type="checkbox"/> Akrobatik <input type="checkbox"/>	
Gesundheitssport <input type="checkbox"/> Eltern - Kind <input type="checkbox"/> passives Mitglied <input type="checkbox"/>	
Meine Mitgliedschaft beginnt am: <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	Wievieltes Familienmitglied im SCC02? <input type="checkbox"/>
Standort: <input style="width: 90%;" type="text"/>	Mitgliedsnummer: <input style="width: 20px;" type="text"/>
Trainer / Co Trainer: <input style="width: 40%;" type="text"/> <input style="width: 40%;" type="text"/>	TG-Nr.: <input style="width: 20px;" type="text"/>

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im SC Charis 02 e.V. Ich erkläre, dass mir die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Die umseitige Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben bzw. die meines(r) Kindes(r) zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwertet werden. Änderungen meiner Anschrift, Telefonnummern und E-Mail-Adresse werde ich der Geschäftsstelle mitteilen. Bei Minderjährigen: Ich bestätige, dass mein Kind ohne gesundheitliche Bedenken am Trainingsbetrieb teilnehmen kann. Ich komme für die Beiträge meines Kindes im Falle einer Beitragsschuld auf. Ich habe den Inhalt dieser Eintrittserklärung und des Informationsblattes gelesen, verstanden und angenommen.

Ort / Datum Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)

Erstellung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats	
Hiermit ermächtige ich den Sportclub Charis 02 e.V. bis auf Widerruf, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportclub Charis 02 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Girokonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der kontoführenden Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Kosten, die durch eine Rücklastschrift entstehen, trage ich.	
Daten Kontoinhaber	
Name	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Vorname	<input style="width: 90%;" type="text"/>
Anschrift	<input style="width: 98%;" type="text"/>
Bankinstitut	<input style="width: 98%;" type="text"/>
IBAN	<input style="width: 98%;" type="text"/>

Ort / Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte fertigen Sie sich eine Kopie für Ihre Unterlagen an.