



## Aufnahmeantrag für aktive Mitglieder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein „Cyclones Sports Family“. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die Geschäftsordnung an und verpflichte mich zur Ausübung der Mitgliedspflichten, insbesondere der pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Die aktive Mitgliedschaft ist während der ersten vier Wochen beitragsfrei und kann während dieses Zeitraumes jederzeit fristlos gekündigt werden. Mit Beginn der fünften Woche beginnt die beitragspflichtige Mitgliedschaft, welche nur halbjährlich kündbar ist.

### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft und Beitragssätze (gem. Geschäftsordnung)

<u>Abteilung</u>		<u>Monatsbeitrag</u>
<input type="checkbox"/> American Football	<input type="checkbox"/> Berufstätige/-r	12,00 €
<input type="checkbox"/> Cheerleading	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/-r	6,00 €
<input type="checkbox"/> Schiedsrichter (5,00 € im Monat)	<input type="checkbox"/> Student/-in	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Auszubildende/-r	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistende/-r	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Schüler/-in	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft*	ab 15,00 €

(\* gültig für maximal 3 Personen, jedes weitere Mitglied 2,00 EUR)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind. Eine Änderung der Anschrift, Mitgliedschaft oder der Bankverbindung teile ich dem Vorstand unverzüglich mit. Bin ich in mehreren Abteilungen aktiv, gilt immer der für mich zutreffende höchste Beitragssatz. Sollte etwas gegen Veröffentlichung einiger persönlicher Daten (Foto, Name, Geburtsdatum, etc.) auf unserer Homepage oder anderer Digitaler Medien sprechen, werde ich den Vorstand oder Trainer entsprechend informieren.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r (bei Bedarf)

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) widerruflich den Cyclones Sports Family e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem (unserem) folgenden Konto abzubuchen:

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Anschrift

\_\_\_\_\_  
Name des Geldinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort



## Aufnahmeantrag für aktive Mitglieder

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportverein „Cyclones Sports Family“. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, sowie die Geschäftsordnung an und verpflichte mich zur Ausübung der Mitgliedspflichten, insbesondere der pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Die aktive Mitgliedschaft ist während der ersten vier Wochen beitragsfrei und kann während dieses Zeitraumes jederzeit fristlos gekündigt werden. Mit Beginn der fünften Woche beginnt die beitragspflichtige Mitgliedschaft, welche nur halbjährlich kündbar ist.

### Persönliche Daten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Festnetz: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft und Beitragssätze (gem. Geschäftsordnung)

<u>Abteilung</u>		<u>Monatsbeitrag</u>
<input type="checkbox"/> American Football	<input type="checkbox"/> Berufstätige/-r	12,00 €
<input type="checkbox"/> Cheerleading	<input type="checkbox"/> Arbeitslose/-r	6,00 €
<input type="checkbox"/> Schiedsrichter (5,00 € im Monat)	<input type="checkbox"/> Student/-in	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Auszubildende/-r	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Freiwilligendienstleistende/-r	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Schüler/-in	6,00 €
	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft*	ab 15,00 €

(\* gültig für maximal 3 Personen, jedes weitere Mitglied 2,00 EUR)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind. Eine Änderung der Anschrift, Mitgliedschaft oder der Bankverbindung teile ich dem Vorstand unverzüglich mit. Bin ich in mehreren Abteilungen aktiv, gilt immer der für mich zutreffende höchste Beitragssatz. Sollte etwas gegen Veröffentlichung einiger persönlicher Daten (Foto, Name, Geburtsdatum, etc.) auf unserer Homepage oder anderer Digitaler Medien sprechen, werde ich den Vorstand oder Trainer entsprechend informieren.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r (bei Bedarf)

### Infos

Tel: 0173-8733940 (Sven Bömeke)

Email: info@cyclones-sports-family.de  
Internet: http://www.cyclones-sports-family.de

### Kassenwart

Tel.: 04266 - 95 50 157 (Anna Lena Last)

Email: Anna-L.Krueger@gmx.de

### Bankverbindung

**Cyclones Sports Family e.V.**  
**Konto: 28 048 890**  
**BLZ: 241 512 35**

**Sparkasse Rotenburg-Bremervörde**

**IBAN: DE51 2415 1235 0028 0488 90**  
**BIC: BRLADE21ROB**