



# MITGLIEDSANTRAG

SC Goldstein 1951 e.V.

Geschäftsstelle: Am Wiesenhof 28 – 60529 Frankfurt am Main  
E-Mail: info@sc-goldstein.de // Homepage: www.sc-goldstein.de

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße/Nr.:	_____	PLZ / Wohnort :	_____
Geburtsdatum:	_____	E-Mail:	_____
Telefon mobil:	_____	Telefon privat:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Nationalität:	_____
<i>Erziehungsberechtigte (nur bei Antragstellern unter 18 Jahre)</i>		<b>Mitgliedschaft:</b>	<input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv
<u>Name:</u>	_____	<u>Vorname:</u>	_____
<u>E-Mail:</u>	_____	<u>Telefon mobil:</u>	_____

Ich beantrage die Mitgliedschaft in der Abteilung:

Fußball Senioren	<input type="checkbox"/>	Fußball Jugend	<input type="checkbox"/>	Tennis	<input type="checkbox"/>	Radsport	<input type="checkbox"/>
Gymnastik 50+	<input type="checkbox"/>	Wassergymnastik	<input type="checkbox"/>	Nordic Walking	<input type="checkbox"/>	Skisport	<input type="checkbox"/>

## Jahresbeiträge gemäß Satzung des SC Goldstein 1951 e.V.

Erwachsene – aktiv	120,00 €/Jahr (10,00 €/mtl.)	<input type="checkbox"/>	Erwachsene – passiv	70,20 €/Jahr (5,85 €/mtl.)	<input type="checkbox"/>
Studenten / Azubi	93,00 €/Jahr (7,75 €/mtl.)	<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	72,00 €/Jahr (6,00 €/mtl.)	<input type="checkbox"/>

**Einmalige Anmelde-/Bearbeitungsgebühr: 5,00 €**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den SC Goldstein 1951 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift zum 01.02. des Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Goldstein 1951 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die daraus entstehenden Kosten trägt das Mitglied.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Falls Sie uns keine SEPA-Lastschrift erteilt haben, bitten wir um termingerechte Überweisung Ihres Beitrages zum 01.02. des Jahres auf unser Konto:

**Volksbank Griesheim eG – IBAN: DE32 5019 0400 0011 5404 14 – BIC: GENODE51FGH**

Ort / Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)