

# Aufnahme-Antrag

Mitglieds - Nr. ( Mandatsreferenz ) : .....

**in den Duisburger Sportclub Kaiserberg 1947 e. V., Kruppstraße 30 b, 47055 Duisburg**

Hiermit beantrage ich mit Wirkung vom ..... die Aufnahme in den DSC Kaiserberg

Abteilung:  Badminton  Eislaufen  Eisstocksport  Tischtennis  aktiv  passiv

Name ..... Vorname .....

PLZ/Wohnort .....

Straße/Haus-Nr. ....

Geburtsdatum .....

Telefon ..... Mobil-Telefon .....

E-Mail .....

Beruf ..... Staatsangehörigkeit .....

Ich bin/war Mitglied des Vereins ..... und besitze einen/keinen Spielerpass

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnung des Vereins in der jeweiligen Fassung an. Die Informationspflicht gem. Art. 13 u. 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Aufnahmegebühr und Beiträge wollen Sie bitte der umseitig aufgeführten Beitrags-Struktur-Regelung entnehmen.

**Die Mitgliedsbeiträge werden gemäß unserer Satzung am 01. 04. für das 1. Kalender-Halbjahr und am 01. 10. für das 2. Kalender-Halbjahr eines jeden Jahres eingezogen. Die Mitgliedschaft kann entsprechend der Vereinssatzung frühestens nach einjähriger Mitgliedschaft mit einer einmonatigen Kündigungszeit zum 30. 06. bzw. 31. 12. eines jeden Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muss gemäß Paragraph 5 unserer Satzung in Schriftform unserer Geschäftsstelle zugestellt werden.**

Ort : \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift .....

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters .....

**Den Aufnahme-Antrag bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben ausfüllen.**

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE50ZZZ00000184242**

**Mandatsreferenz (Mitglieds-Nummer) wird Ihnen mit der Aufnahme-Bestätigung mitgeteilt.**

Ich ermächtige den Duisburger Sportclub Kaiserberg 1947 e. V., Kruppstraße 30 b, 47055 Duisburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Duisburger Sportclub Kaiserberg 1947 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

**Der erste Bankeinzug gemäß SEPA des Ihnen bekannten Vereinsbeitrags erfolgt am 01. 04. beziehungsweise am 01.10. des Jahres.**

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

.....

Straße und Hausnummer

.....

Postleitzahl und Ort

.....

IBAN

.....

BIC

.....

Ort : ..... Datum : .....

Unterschrift : .....

Nur zur Information: DSC-Bankdaten:

IBAN DE91350500000200306231  
BIC DUISDE33XXX