



# Sport-Club Concordia Hagen 1967 e. V. -Aufnahmeantrag-

Bitte ausgefüllt mitbringen oder an die gewünschte Abteilung senden

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Sport Club Concordia Hagen 1967 e.V. als

- Aktives Einzelmitglied
- Aktives Familienmitglied
- Passives Einzelmitglied

Die Satzungen des Clubs sind mir bekannt, ich erkenne sie hiermit ausdrücklich an.

Vorname: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
 Geb. am: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_

- Abteilung**
- |                                         |                                        |
|-----------------------------------------|----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reha-Coronar   | <input type="checkbox"/> Basketball    |
| <input type="checkbox"/> Fußball        | <input type="checkbox"/> Handball      |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Volleyball    |
| <input type="checkbox"/> Damenturnen    | <input type="checkbox"/> Sen.Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Andere: _____  |                                        |

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des neuen Mitgliedes

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren wird die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters benötigt.

\_\_\_\_\_  
Vor- und Zuname der gesetzlichen Vertreter

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Ballsportarten Beiträge halbjährlich:**

Erwachsene ab 18 Jahre:	72,00€	Familienbeitrag (ab 3 Pers.):	90,00€
-------------------------	--------	-------------------------------	--------

**Damenturnen, Sen.Gymnastik, Leichtathletik Beiträge halbjährlich:**

Erwachsene ab 18 Jahre:	63,00€	Familienbeitrag (ab 3 Pers.):	75,00€
-------------------------	--------	-------------------------------	--------

**Andere Beiträge halbjährlich:**

Reha-Coronar Beiträge halbjährlich:	72,00€	Passive:	36,00€
Kinder bis 14 Jahre:	24,00€	Jugendliche 14-18 Jahre:	30,00€
Studenten, Auszubildende, Grundwehr-/Ersatzdienstleistende:			30,00€

**Einzugsermächtigung:**

**Ich ermächtige den SC Concordia Hagen hiermit, den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag halbjährlich – bis auf Widerruf – von meinem Konto abzubuchen (bei fehlender Einzugsermächtigung wird eine Verwaltungspauschale i. H. von 2,50€ halbj. erhoben).**

_____ IBAN	_____ BIC
---------------	--------------

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung und Ort des Geldinstituts

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (falls abweichend)

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