

# Aufnahmeantrag im Muskelkater Freital e.V.

zwischen dem Muskelkater Freital e.V., Zöllmener Straße 10, 01705 Freital



und dem Antragsteller

Name : ..... Vorname: .....

Anschrift.....

Telefon: ..... E-Mailadresse: .....

Erreichbarkeit im Notfall (Name/ Tel.) .....

Geburtsdatum: ..... Krankenkasse: .....

Gesetzlicher Vertreter .....

Der Antragsteller beantragt die **Aufnahme zum** ..... als **aktives Mitglied**.  
Für die Berechnung der Beitragserhebung ist der Monat ausschlaggebend. Der mtl. Betrag richtet sich nach der Beitragsordnung.

Abteilung: Fitness und Gesundheit

monatlicher Betrag: 22,00 €

einmalige Bearbeitungsgebühr: 10,00 €

|                         |
|-------------------------|
| <b>MG Nummer:</b> ..... |
|-------------------------|

Die Vereinsatzung sowie die Beitragsordnung sind mir bekannt. Ich erkenne sie mit meiner Unterschrift an und akzeptiere die ebenfalls in den Trainingsräumen aushängende Hausordnung und verpflichte mich, diese einzuhalten.  
Die Beitragsordnung ist auf der Homepage einsehbar.

Zudem bin ich damit einverstanden, dass ich die bei Auftritten, Trainingseinheiten oder anderen Veranstaltungen hergestellten Fotoaufnahmen ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung zur Veröffentlichung und zur freien Verfügung für Werbezwecke des Vereins und dessen Öffentlichkeitsarbeit, jedoch nicht zum kommerziellen Gebrauch, zur Verfügung stelle.

Unterschrift Antragsteller/ gesetzlicher Vertreter ..... Freital, den .....

Muskelkater Freital e.V. ....

## Zahlungsart

SEPA-BASIS-Lastschrift       Rechnung (Bearbeitungsgebühr pro Rechnung 2,50 €)

### SEPA- Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich den Muskelkater Freital e.V. (Gläubiger-ID: DE90ZZZ00001454804) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Muskelkater Freital e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: .....

Anschrift (falls abw. vom Antragsteller): .....

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: .....

IBAN: **DE** \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: ..... Einzug erstmalig ab:  15.01.  15.04.  15.07.  15.10. ....  
(wird vom Verein ausgefüllt)

.....  
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: