



Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

### 1.Squashclub Schleswig – Flensburg e..V.

**Name** \_\_\_\_\_

**Vorname** \_\_\_\_\_

**Straße, Hnr.** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort** \_\_\_\_\_

**Festnetz** \_\_\_\_\_

**Handy** \_\_\_\_\_

**Mail** \_\_\_\_\_

**geb.** \_\_\_\_\_

**Eintritt zum** \_\_\_\_\_

Über die Aufnahme entscheidet der Vorstand. Mit dem Eintritt in den Verein erkennt das Mitglied die Vereinssatzung und die Beitragsordnung an. Ein Austritt aus dem Verein ist dem Vorstand mindestens 6 Wochen vor Ende eines Quartals schriftlich mitzuteilen.

Sämtliche zur Zeit gültigen Beiträge (€ 25,00 Aufnahmegebühr, € 25,00 mtl. Mitgliedsbeitrag) sollen vierteljährlich im Banklastschriftverfahren von folgendem Konto eingezogen werden:

**IBAN** \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**  
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)