



AUFNAHMEANTRAG

ABC Zentrum Berlin e.V.

Athletik und Ballspiel Club

Stand 10/2015



Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im ABC Zentrum Berlin e.V. Ich habe Kenntnis von der Satzung des Vereins und werde diese befolgen. Ich verpflichte mich, die Aufnahmegebühr einmalig und den jeweils geltenden Mitgliedsbeitrag (siehe Bestätigungsschreiben, Satzung oder Internetseite www.ABCZentrum-Berlin.de) **mindestens halbjährlich im Voraus** durch Bankeinzug zu entrichten.

Trainingsgruppe: <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> Basketball <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Gymnastik <input type="checkbox"/> Tanzen	Trainingstag: <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag <input type="checkbox"/> Samstag <input type="checkbox"/> Sonntag	Trainingszeit: _____ Altersklasse: <input type="checkbox"/> Erwachsene <input type="checkbox"/> Kinder
---	--	--

Eintrittsdatum	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
bei Minderjährigen* Name der Erziehungsberechtigten	
Telefon (Festnetz)	
Telefon (Mobil)	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
E-Mail	
Beitragsstatus: (Zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Erwachsener (10 € / Monat) <input type="checkbox"/> Kind, Schüler (7,50 € / Monat) <input type="checkbox"/> Ermäßigte (Azubi, Student, Arbeitslose 7,50 € / Monat)**
Kreditinstitut	
Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

* Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Erfüllung der Vereinsverpflichtungen bis zum Eintritt der Volljährigkeit zu übernehmen. Mit Erreichen der Volljährigkeit gehen alle Vereinsverpflichtungen auf das Mitglied über.

**Den Nachweis über die Berechtigung zur Zahlung des ermäßigten Mitgliedsbeitrages hat das Mitglied selbstständig jeweils zum 15.05. und 15.11. eines Jahres zu erbringen. Liegt kein gültiger Nachweis vor, wird der volle Mitgliedsbeitrag eingezogen.

Hiermit ermächtige ich den ABC Zentrum Berlin e.V. meinen **Mitgliedsbeitrag jeweils im Voraus zum 01.01. und 01.07. des Jahres** mittels SEPA Basis-Lastschriftmandat von meinem o. g. Konto einzuziehen. Bei Beendigung der Mitgliedschaft erlischt diese Ermächtigung automatisch. Eventuelle Kosten bei Nichteinlösung seitens meiner Bank trage ich. **Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem jeweiligen Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Eine Änderung meiner Daten werde ich dem Verein unaufgefordert schriftlich mitteilen. Mir ist bekannt, dass es zum Austritt aus dem Verein der Schriftform bedarf und die **Kündigungsfrist 3 Monate zum jeweiligen Halbjahresende** beträgt. Meine Verpflichtungen gegenüber dem Verein bleiben bis zum Erlöschen der Mitgliedschaft bestehen.

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Verein für abhanden gekommene Gegenstände und Sachen nicht haftet. Vereinseigentum behandle ich pfleglich und mit der erforderlichen Sorgfalt. Bei Beschädigung oder Verlust komme ich für den entstandenen Schaden auf.

Mit der Erfassung der hier erhobenen Daten für organisatorische und statistische Vereinszwecke bin ich im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Feld wird vom Verein ausgefüllt

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

Mandatsreferenznummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Eintrittsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DB-Erfassung

Trainer

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstandes

Stempel des Vereins

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kündigungsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Austrittsdatum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DB-Erfassung

Ort, Datum

Unterschrift des Vorstandes