

Aufnahmeantrag

Mitglied im 1. Squash und Racket Club Leipzig e.V.

Name _____ Vorname _____ Titel _____

E-Mail _____

Telefon _____ Staatsangehörigkeit _____

Wohnort/PLZ _____ Straße/Hausnummer _____

Geburtsdatum _____ Beruf/Tätigkeit _____

Mitgliedschaft (Beitrag je Monat in €) ab 1./ Monat /Jahr: _____
bitte ankreuzen

☐ 55,- Standard *1 ☐ 65,- Premium *2 ☐ 30,- nur samstags *3

*1 2 Trainingstage/Woche *2 3 Trainingstage/Woche *3 nur samstags

Spielstärke 1-5 (1=Anfänger; 5=Profi)

1. Squash und Racket Club Leipzig e.V., c/o Heike Uhlemann, Heinrich-Schmidt-Str. 8, 04347, Leipzig
Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00001228434 Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. Squash und Racket Club Leipzig e.V. (1. SRCL), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. SRCL auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

D E _____
IBAN _____

Einverständnis- und Datenschutzerklärung

Ich erkläre mich einverstanden mit der Satzung des 1. Squash und Racket Club Leipzig. Die *Aufnahmegebühr beträgt 30,- EUR* und wird mit dem 1. Beitrag per Lastschrift von meinem Konto eingezogen.

Weiterhin erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden und für die vereinsinterne Kommunikation über Messenger-Dienste, E-Mail und Post verwendet werden.

Ort/Datum/Unterschrift
Antragsteller

Ort/Datum/Unterschrift (oder per E-Mail)
Vorstand

Antrag vollständig ausgefüllt und unterschrieben per Email an info@squash-leipzig.de

Foto
Antragsteller
oder
per E-Mail an:
info@squash-leipzig.de