

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	

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

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 Aufnahmegerühr 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