



## AUFNAHMEANTRAG

Stand: 01. November 2015

Ich erkläre mich nach der derzeit gültigen Satzung sowie der zurzeit gültigen Beitragsordnung einverstanden, dem EC Bergisch – Land e.V. beizutreten. Eine gültige Einzugsermächtigung ist Teil des Aufnahmeantrages.

### Mitgliedsdaten:

Herr / Frau \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Dat. \_\_\_\_\_ Geb.-Ort (ggf. Staat) \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ / Ort \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Straße / Haus Nr. \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bei minderjährigen Mitgliedern:

Name und Anschrift des Vaters: \_\_\_\_\_

Name und Anschrift der Mutter: \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft:

- Aktive Mitgliedschaft (Spielbetrieb)  
 Aufnahmegebühr: 25,00 €  
 Jahresbeitrag: 350,00 € (für das 1. aktive Familienmitglied)  
 300,00 € (für das 2. aktive Familienmitglied, jeweils halbjährliche Zahlungsweise,  
 Fälligkeiten jeweils € 175,00/€ 150,00 am 01.05. und 01.11. eines jeden Beitragsjahres)

sofort fällig: 25,00 € (Aufnahmegebühr)  
 + ..... € (anteilig € 29,17/€ 25,00/Monat bis zum nächsten Fälligkeitstermin)  
 Der Gesamtbetrag in Höhe von €..... ist sofort fällig.

- Aktive Mitgliedschaft (Spielbetrieb - Gastspieler)  
 Jahresbeitrag: 150,00 € (halbjährliche Zahlungsweise, Fälligkeiten jeweils € 75,00 am 01.05. und 01.11.  
 eines jeden Beitragsjahres)

sofort fällig: ..... € (anteilig €12,50/Monat bis zum nächsten Fälligkeitstermin)

- Aktive Mitgliedschaft (Laufschule)  
 Aufnahmegebühr: 25,00 €  
 Jahresbeitrag: 125,00 € (jährliche Zahlungsweise, Fälligkeit jeweils am 01.05. eines jeden Beitragsjahres)

sofort fällig: 25,00 € (Aufnahmegebühr)  
 + ..... € (anteilig € 10,42/Monat bis zum nächsten Fälligkeitstermin)  
 Der Gesamtbetrag in Höhe von €..... ist sofort fällig.

- Passive Mitgliedschaft  
 Jahresbeitrag: .....€ (mind. € 30,00/Jahr, jährliche Zahlungsweise, Fälligkeit jeweils am 01.05. eines jeden Beitragsjahres; Der Beitrag für das laufende Beitragsjahr ist sofort in voller Höhe fällig.)

Solingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter

\_\_\_\_\_  
 gesetzlicher Vertreter in Blockschrift



## SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Zahlungsempfänger:

EC Bergisch Land e.V.  
Itterberger Straße 14, 42719 Solingen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ECB00000343256  
Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den EC Bergisch Land e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom EC Bergisch Land e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/Bankverbindung:

Nachname des/der Kontoinhaber/s: \_\_\_\_\_

Vorname des/der Kontoinhaber/s: \_\_\_\_\_

Straße des/der Kontoinhaber/s: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort des/der Kontoinhaber/s: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bankname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort/Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des/der Kontoinhaber/s)