



# S.L.C. Bockum-Hövel 1956 e.V.

Skilaufen - Leichtathletik - Volleyball - Gymnastik - Judo - Fußball - Badminton



## Aufnahmeantrag

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ-Ort: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Kto-Inh.: \_\_\_\_\_

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: (w/m/d/x) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

**Jahresmitgliedschaft auswählen:**

Kind/Jugend  
48,00 Euro

Erwachsener  
72,00 Euro

Famile  
114,00 Euro

Eintritt: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder bitte eintragen:

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkennen die Satzung des S.L.C. Bockum-Hövel an. Die Satzung steht auf der Homepage unter [www.slc-bockum-hoevel.de](http://www.slc-bockum-hoevel.de) oder kann beim Vorstand (siehe Namen und Telefonnummern unten) angefordert werden. Beim Austritt aus dem Verein muss der Beitrag für das laufende Kalenderjahr entrichtet werden. Letzter Kündigungstermin ist der 30. September des aktuellen Jahres.

Ich/Wir ermächtigen den S.L.C. Bockum-Hövel, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom S.L.C. Bockum-Hövel gezogenen Lastschriften einzulösen. Es handelt sich dabei um den Einzug des jährlichen Vereinsbeitrags im Februar.

Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA Lastschriftverfahren des S.L.C. Bockum-Hövel lautet:

**DE71 ZZZO 0000 1355 58**

Die Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer) im SEPA Lastschriftverfahren lautet:

Die Mandatsreferenznummer wird nach Erhalt des Aufnahmeantrages eingetragen. Sie erhalten eine Kopie des Aufnahmeantrages mit der Post zurück.

Die Richtigkeit der Angaben bestätige ich mit/wir mit dieser Unterschrift. Bei Minderjährigen wird die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten benötigt.

Ort / Datum:

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Datum / Stempel / Unterschrift S.L.C.

**1. Vorsitzender**

Peter Wolle  
Hammer Str. 52  
59075 Hamm  
Tel: 02381-78366

**Geschäftsführer**

Frank Lehmann  
Elbestr. 29  
45663 Recklinghausen  
Tel: 01525-9537977

**Kassiererin**

Ulrike Kunz  
Eckener Str. 28  
59075 Hamm  
02381-787183

**Bankdaten**

Spardaka Bockum-Hövel  
IBAN: DE32 4106 1011 3110 2421 00  
BIC: GENODEM1HBH