



COTTBUS CRAYFISH

1. ASC Cottbus „Cottbus Crayfish“ e.V.

Dresdener Str. 89 • 03050 Cottbus • Tel.: 0355 52961857
www.cottbus-crayfish.de • Email: mitglied@cottbus-crayfish.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme/die Aufnahme meines Kindes in den Verein 1. ASC Cottbus „Cottbus Crayfish“ e.V.

Name: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Vorname: _____ Geb.-Datum: . . .

Straße: _____ Geburtsort: _____

PLZ / Ort: _____ Nationalität: _____

Tel. privat: _____

Tel. mobil: _____

Email:
(für Vereinsmitteilungen)

Ich möchte die folgende Mitgliedschaft beantragen (zutreffende bitte ankreuzen):

Mitgliedschaft für Spieler (Es wird eine einmalige Anmeldegebühr in Höhe von 15€ erhoben)

Mitglieder - Herren	Vollzahler		25,00 € / Monat
Mitglieder - Herren	Ermäßigt	(Student, Azubi)	20,00 € / Monat
Mitglieder - A-Jugend	Jugend		20,00 € / Monat
Mitglieder - B-Jugend	Jugend		15,00 € / Monat
Mitglieder - Flagstorm	Kinder		10,00 € / Monat

Mitgliedschaft für Fans / Unterstützer (Es wird keine einmalige Anmeldegebühr erhoben)

Unterstützer zu folgenden Mitgliedsbeitrag	€ / Monat (mind. 5€ / Monat)
Event- und Spieltags-Helfer	0,00 € / Monat

Die Satzung und Beitragsordnung befindet sich auf der Homepage www.cottbus-crayfish.de. Ich bin über die Kündigungsmodalitäten und Zahlungsweisen belehrt worden. Eine Kündigung ist nur wirksam zum 30.06. und 31.12. des Jahres, wenn sie schriftlich an den Vorstand eingereicht wird und jegliches Vereinseigentum zurückgegeben wurde. Die Kündigung muss im Zweifelsfall vom Mitglied nachgewiesen werden. Ich nehme am SEPA-Lastschriftverfahren teil. Bei Rückbuchung oder Nicht-Einlösung des SEPA-Lastschrifteinzugs wird dem Mitglied eine Kostenpauschale von 5€ berechnet. Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der aktuellen Beitragsordnung.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch SEPA-Lastschrift:

Hiermit ermächtige(n) ich/ wir Sie widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen wegen **Mitgliedsbeitrag laut Antrag** bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Cottbus Crayfish auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber (falls abweichend, ausgeschriebener **Vorname, Name** und **Anschrift**):

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers