



Sportverein für  
Behinderte und  
Nichtbehinderte  
Unna e.V.

M Max-Planck-Str.7  
59423 Unna  
Tel: 02303-22230

## Aufnahmeantrag

Mitgl.-Nr. \_\_\_\_\_

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Gesundheitliche Problematik/-en, Erkrankung/-en, Behinderung/-en:  
\_\_\_\_\_

Falls vorhanden: Behinderung in %: \_\_\_\_\_

Krankenkasse (Genaue Bezeichnung, Anschrift). \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Satzung des Sportvereins „Auf geht's“ Unna an und zahle meine Beiträge im Lastschriftverfahren. Der Beitrag wird als Jahresbeitrag jeweils zu Anfang des Kalenderjahres erhoben.  
Ein Austritt kann nur schriftlich erfolgen.

Jährliche Vereinsbeiträge: (Zutreffendes bitte anstreichen)

Familienmitgliedschaft: 90 €

Einzelbeitrag (Erwachsene): 65 €

Ermäßigter Beitrag: 30 €

(Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, Auszubildende ohne eigenes Einkommen, Studenten/-innen, Arbeitslose und Sozialhilfeempfänger)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift –ggf. des/der Erziehungsberechtigten

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden **Jahresbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_ € für „Auf geht's“ Sportverein für Behinderte und Nichtbehinderte Unna e.V. bei Fälligkeit von meinem Girokonto

Bankverbindung: \_\_\_\_\_

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

durch Lastschrift einzuziehen.

Zahler / abweichender Zahler: \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift