

# Aufnahmeantrag

-BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN-

Hiermit erkläre ich, ....., wohnhaft  
....., geb. am  
..... in ....., Tel.-Nr.  
...../.....,

dem **MGC Olympia Kiel e. V.** beitreten zu wollen. Ich beantrage die Mitgliedschaft entsprechend der mir ausgehändigten Satzung.

Die sich aus der Satzung, den sonstigen Ordnungen und Beschlüssen des Vereins aus der Mitgliedschaft ergebenden Verpflichtungen gegenüber dem Verein erkenne ich als für mich verbindlich an. Die Datenschutzerklärung wurde mir ausgehändigt und erkenne ich an.

Meine Mitgliedschaft ist  passiv oder  aktiv ( Zutreffendes bitte ankreuzen )

**Die Aufnahmegebühr beträgt € 10,00 (zahlbar mit dem ersten Mitgliedsbeitrag).**

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt für

Ehepaare	€ 15,50
Erwachsene	€ 8,50
Familienbeitrag (2 Erwachsene, 1 Kind) *	€ 20,50
Auszubildende über 18 Jahre, Studenten, Wehr-, Zivildienstleistende	€ 7,00
Schüler und Jugendliche	€ 0,00
Behinderte (GdB ≥ 50% oder gleichgestellt)	€ 0,00

\* Jedes weitere Kind ist beitragsfrei.

Der Mitgliedsbeitrag ist quartalsweise im Voraus zum 1.01., 1.04., 1.07., 1.10. an den Verein zu zahlen.

**Der vom Verein an den SHMV zu entrichtende Landesverbandsbeitrag beträgt z. Zt. jährlich € 40,00 für Aktive mit DMV-Spielerpass und € 15,00 für Passive und ist von den Mitgliedern jährlich im Voraus an den Verein zu zahlen. Vom DMV wird jährlich eine Pauschale erhoben, welche direkt auf die Vereinsmitglieder umgelegt wird.**

....., den .....  
(Ort) (Datum) (rechtsverbindliche Unterschrift/bei  
Jugendlichen unter 18 Jahren  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten )

## Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige ich,.....,

den MGC Olympia Kiel e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos

IBAN : DE \_ \_ \_ \_ \_ bei der .....,

BIC ....., mittels Lastschrift einzuziehen.

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

....., den .....  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)