



Berliner Familien-Sport-Club e.V.

Berliner Familien-Sport-Club e.V.
Georg-Wilhelm-Str. 20
10711 Berlin
Tel.: 030/956 13 972
Fax: 030 956 13 973
e-Mail: info@berliner-familien-sportclub.de
www.berliner-familien-sportclub.de

Aufnahmeantrag Kita-Sport

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Berliner Familien-Sport-Club e.V. (BFSC). Ich habe zustimmend Kenntnis genommen, dass die Mitgliederverwaltung des BFSC durch die EDV erfolgt. Mit der in der Geschäftsstelle ausgelegten Satzung des BFSC erkläre ich mich einverstanden.

Mitgliedschaft ab: _____

Mitgliedsdaten:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich o weiblich o

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Vor- und Nachname der/des **Erziehungsberechtigten:** _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Mobil: _____

Sind bereits Familienmitglieder im BFSC? Ja o Nein o

Wenn ja: Vor- und Nachname: _____

Möchten Sie per E-Mail über Neuigkeiten im BFSC benachrichtigt werden? Ja o Nein o

Beitrag

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren: 30,00 €/Quartal. Zusätzlich wird zu Beginn der Mitgliedschaft eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 10,00 € erhoben.

Zahlungsweise

Der Beitrag ist innerhalb der ersten sieben Tage des Quartals zu entrichten.
Erfolgt der Eintritt in den Verein während des Quartals, wird der anteilige Beitrag bis Ende des laufenden Quartals berechnet. Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich per Lastenzug.
Der/Die Erziehungsberechtigte(n) übernimmt/übernehmen alle finanziellen Verpflichtungen aus der Mitgliedschaft des künftigen Jugendmitglieds als selbstschuldnerische Bürgschaft.
Die Mitgliedschaft gilt mit dem Erhalt der schriftlichen Aufnahmebestätigung durch das Präsidium.
Sollte eine solche Bestätigung nicht innerhalb von 20 Tagen nach Abgabe des Aufnahmeantrags eingegangen sein, empfehlen wir die Nachfrage bei der Geschäftsstelle des BFSC.

Ort/Datum, Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Einzugsermächtigung

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften:

Hiermit ermächtige ich Sie, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer: _____ Kreditinstitut: _____

Bankleitzahl: _____ Kontoinhaber: _____

Ort/Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Ort/Datum, Unterschrift der Vorsitzenden

Berliner Familien-Sport-Club e.V.

Georg-Wilhelm-Str. 20
10711 Berlin

Tel.: 030/956 13 972

Fax: 030/956 13 973

info@berliner-familienclub.de

www.berliner-familienclub.de

Bankverbindung

IBAN: DE32 1008 0000 0432 0153 00

BIC: DRESDEFF100

Amtsgericht Charlottenburg

Registernr.: VR 27404