



# S.L.C. Bockum-Hövel 1956 e.V.

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

## AUFNAHME - ANTRAG



Vorname: \_\_\_\_\_ Name Kto. Inhaber: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Konto-Nr: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Institut: \_\_\_\_\_  
Geschlecht: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

### Art der Mitgliedschaft ankreuzen:

Kind / Jugend 48,00 Euro im Jahr    Einzelmitglied Erwachsener 72,00 Euro im Jahr    Familienmitgliedschaft 114,00 Euro im Jahr

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

### Weitere Familienmitglieder bitte eintragen:

Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkennen die Satzung des SLC 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 SLC Bockum-Hövel, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die vom SLC Bockum-Hövel auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es handelt sich um den Einzug des jährlichen (Februar) Mitgliedbeitrags des SLC Bockum-Hövel.

### HINWEIS:

Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem(unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA Lastschriftverfahren des SLC Bockum-Hövel lautet:

**DE71ZZZ00000135558**

Ihre Mandatsreferenznummer (Mitgliedsnummer) im SEPA Lastschriftverfahren lautet:

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

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

Ort / Datum:

Unterschrift / Erziehungsberechtigter

Datum / Stempel / Unterschrift SLC

**1. Vorsitzender**  
Peter Wolle  
Hammer Str. 52  
59075 Hamm  
Tel: 02381/78366

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

**Kassiererin**  
Margret Bischof  
Am Hang 25  
59075 Hamm  
Te.: 02381/71851

**Bankdaten:**  
Spardaka Bockum-Hövel  
Kto: 311 024 210 0  
BLZ: 410 610 11  
IBAN: DE32 4106 1011 3110 2421 00  
BIC: GENODEM1HBH