

AUFNAHMEANTRAG GRSC



An den:

**Gladbacher Roll- und
Schlittschuhclub 1936 e.V.**

Geschäftsstelle: Roland Rother
Dünner Straße 36

41066 Mönchengladbach

Wird vom Verein Ausgefüllt

Mitglieds-Nr.: _____

Kartei: _____

Karteikarte: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im GRSC ab dem ____ . ____ . _____ als:

aktives Mitglied passives Mitglied Familien Mitgliedschaft

Ich möchte folgender Abteilung des GRSC beitreten:

Rollhockey Rollkunstlauf Inline-Hockey Freestyle Skating

Name: _____

Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Beruf: _____

Bei Minderjährigen bitte den Erziehungsberechtigten angeben, bei Familienmitgliedschaft bitte alle Familienmitglieder: _____

Die Mitgliedsbeiträge und die Aufnahmegebühr wird von der jährlich stattfindenden Mitgliederversammlung festgelegt. Zusätzlich wird eine jährliche Sporthilfe-Versicherung fällig. Aufnahmegebühr, die Sporthilfe-Versicherung und die Monatsbeiträge für den Rest des laufenden Halbjahres sind bei Eintritt zu entrichten.

Der Verein bittet aus organisatorischen Gründen darum, die Einzugsermächtigung auf Seite zwei zu Unterzeichnen.

Monatsbeiträge (Stand 2009):

Alter bis 14 Jahre:	4,00 €	einmalige Aufnahmegebühr:	10,00 €
Von 15 – 18 Jahre:	5,50 €		
Über 18 Jahre:	7,00 €	jährliche Sporthilfe-Versicherung:	3,00 €
Familienbeitrag:	11,00 €		

Die Rechte und Pflichten eines Mitglieds ergeben sich aus der Satzung des GRSC in der jeweils gültigen Fassung.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift, bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den GRSC (Gladbacher Roll- und Schlittschuhclub 1936 e.V.) widerruflich, die von mir jeweils zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines unten genannten Kontos mittels Einzugsbeleg einzuziehen.

Bankverbindung: _____

Konto Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

Die Beiträge sollen wie folgt von meinem Konto abgebucht werden:

halbjährlich jährlich

Erstmalig am: _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift des Kontoinhabers

Name in Druckschrift

Name in Druckschrift

Straße – Hausnummer

Straße - Hausnummer

Postleitzahl – Wohnort

Postleitzahl - Wohnort