

Sportclub Medizin Erfurt e.V.  
Riethstraße 35  
99089 Erfurt  
Sportanlage am Nordpark

Mitgliedsnummer:.....

Registration:.....

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als ordentliches Mitglied in den Sportclub Medizin Erfurt e.V.

ab dem:.....

für die Sportart/-en: **Judo**

Name:.....

Vorname:.....

Geburtstag:.....

Beruf:.....

Straße:.....

Hausnummer:.....

PLZ:.....

Ort:.....

' Privat:.....

' Arbeitsplatz:.....

e-mail:.....

Mit dem Eintritt in den Sportclub erkenne ich Satzung, Beitragsordnung und Beschlüsse des Clubs an. Der Beitrag für die ersten 3 Monate ab Eintrittsdatum, einschl. Aufnahmegebühr ist bar zu entrichten!

Erfurt, den.....

Unterschrift:.....

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: .....

---

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Sportclub Medizin Erfurt e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos

Kontoinhaber:.....

Kontonummer:.....

bei (Kreditinstitut):.....

Bankleitzahl:.....

durch Lastschrift einzuziehen.

Für ausreichende Deckung auf meinem angegebenen Konto werde ich Sorge tragen.

Ort, Datum:

Unterschrift(en)

.....

.....