



Aufnahmeantrag (Gymnastikabteilung Stand Mai 2026)

Der/Die Unterzeichner/in beantragen hiermit seine/ihre Aufnahme bei den Sportfreunden Stuckenbusch-Hochlarmark und erkennt hiermit durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	Geburtsdatum:
Name:	Telefon:
Straße/Nr.:	PLZ/Ort:
Email:	Eintrittsdatum:

Der Halbjahresbeitrag beträgt 90,00€.

Die Buchung der Kurse erfolgt auf dem Anlageblatt „Kursangebote“.

Die Abbuchung des Beitrages erfolgt halbjährlich jeweils zu Monatsbeginn im **März** und im **September** des jeweiligen Geschäftsjahres.

Ort, Datum | _____
Unterschrift

Vertragsbedingungen:

Die Laufzeit dieser Mitgliedschaft beträgt mindesten 6 Monate und verlängert sich um ein weiteres Halbjahr, wenn nicht 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. **Einmalig wird eine Aufnahmegebühr von 10,00 Euro fällig.**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungs-	Sportfreunde Stuckenbusch-Hochlarmark e.V. 45659 Recklinghausen, Am Leiterchen 31
Empfänger:	Gläubiger-ID-Nr.: DE90ZZZ00000475104

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben		
	Name:	Vorname:	
	PLZ/Ort:	Straße.Nr.:	
	IBAN:	BIC:	
	Name der Bank:	Mandatsreferenz-Nr: *	

Ich ermächtige die Sportfreunde Stuckenbusch-Hochlarmark e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Sportfreunden Stuckenbusch-Hochlarmark e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Datenschutzregeln habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird vom Verein eingetragen und entspricht der zugeteilten Mitgliedsnummer.



Anlage „Kursangebote“ zum Aufnahmeantrag von: _____

Im Halbjahresbeitrag inbegriffen ist die Teilnahme an mehreren Kursen.

Die Belegung der Kurse/Zusatzkurse erfolgt in Abstimmung mit der Abteilungsleitung soweit Kursplätze zur Verfügung stehen.

Hiermit melde ich mich verbindlich zu folgenden Kursen an:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Angebot	Kursleiter / Ort
<u>Montag</u>	
<input type="checkbox"/> 20:15 Uhr Yoga	Ute / Gemeindehaus Süd
<u>Dienstag</u>	
<input type="checkbox"/> 19:00 Uhr Move your Body	Elke / Hittorf-Gymnasium
<u>Mittwoch</u>	
<input type="checkbox"/> 18.30 Uhr Gutes für den Rücken & Co.	Patty / Schützenhaus
<u>Donnerstag</u>	
<input type="checkbox"/> 12.30 Uhr Ganzkörper-Workout (2h)	Ute / Schützenhaus

Recklinghausen, den

(Unterschrift der Teilnehmerin bzw. des Erziehungsberechtigten)