



**Aufnahmeantrag** (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 Mindestjahresbeitrag beträgt **144,00 Euro jährlich.**

Ich möchte freiwillig folgenden Jahresbeitrag entrichten (bitte zutreffendes ankreuzen):

180,00 Euro  240,00 Euro  480,00 Euro  -- Euro

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vertragsbedingungen:

Die Laufzeit dieser Mitgliedschaft beträgt mindesten 1 Jahr 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- Empfänger:	Sportfreunde Stuckenbusch-Hochlarmark e.V. 45659 Recklinghausen, Am Leiterehen 31
	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 Mandatsreferent-Nr. wird vom Verein eingetragen und entspricht der zugeteilten Mitgliedsnummer.