

# Aufnahme★Antrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im S.C. COSMOS WEDEL e.V. von 1979

www.sc-cosmos.de

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Tel. geschäftl.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Sportart:  Fußball  Gymnastik  Tischtennis  Volleyball (mixed)  Badminton

Die gewünschte Mitgliedsart bitte ankreuzen und ggf. entsprechende Nachweise beilegen:

Jahresbeitrag	Aktiv	Passiv
Erwachsener	<input type="checkbox"/> 84,- €	<input type="checkbox"/> 30,- €
Schüler/in	<input type="checkbox"/> 60,- €	<input type="checkbox"/> 24,- €
Rentner/in	<input type="checkbox"/> 60,- €	<input type="checkbox"/> 24,- €
Familie	<input type="checkbox"/> 144,- €	<input type="checkbox"/> 54,- €

Zusatzbeitrag für die Abteilung Fußball: 4,- € mtl. /48,- € jährlich.

Mit dem Eintritt wird eine Aufnahmegebühr von 10,- € erhoben.

Der Vorstand

## ERTEILUNG EINES SEPA- LASTSCHRIFTMANDATS FÜR WIEDERKEHRENDE ZAHLUNGEN

Hiermit ermächtige ich \_\_\_\_\_, den SC Cosmos Wedel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

1. Vorsitzende: Susanne Mühlich ★ Am Redder 17 ★ 22880 Wedel ★ Tel.: 04103-9059074 ★ E-Mail: cosmossusy@gmail.com

2. Vorsitzender: Gerald Stooß ★ Schwartenseekamp 39c ★ 22880 Wedel ★ Tel.: 04103-13707 ★ E-Mail: g.stooss@cosmos-wedel.de

Kassenwartin: Anja Kurowski ★ Mozartstraße 49 ★ 22880 Wedel ★ Tel.: 04103-17016 ★ E-Mail: anjakurowski@gmx.de

Bankverbindung: SC Cosmos Wedel e.V. ★ Stadtparkasse Wedel ★ DE95221517300000033162 ★ NOLADE21WED