



## Mitgliedsantrag

Ich beantrage meine Aufnahme in „Ohne Norm in Form“ Inklusiver Sportverein e.V.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

Jahresbeiträge (*zutreffendes bitte ankreuzen*)

**Aufnahmegebühr einmalig 10,00 €**

- |  |         |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Mitglied            | € 25,00 |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag     | € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> Förderndes Mitglied | € 75,00 |

Ich bin damit einverstanden, dass ONIF per Email über alle wichtigen Angelegenheiten informiert

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum                      Unterschrift des Mitglieds                      Unterschrift gesetzl. Vertreter

### SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Ohne Norm In Form, Grüninger Weg 29, 35415 Pohlheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000859895

Mandatsreferenznummer: \_\_\_\_\_ (Mitgliedsnummer wird von ONIF vergeben)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Verein ONIF Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein ONIF auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung des o.g. Betrages erfolgt am 20.01 oder dem folgenden Geschäftstag jeden Jahres. Bei einem unterjährigen Eintritt immer zum Quartalsende (30.03,30.06,30.09 oder 30.12.)

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
**Name, Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

\_\_\_\_\_  
Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_  
Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN):

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC):

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen Kontoinhaber

**Von diesem SEPA-Lastschriftmandat und dem o.g. Mitgliedsantrag hat der Zahlungspflichtige (Kontoinhaber) eine Kopie gezogen.**

### Kontakt:

Ohne Norm in Form - Inklusiver Sportverein e.V.  
Grüninger Weg 29  
35415 Pohlheim  
T.: 0176/95678843

Vorstand Magnus Schneider (1. Vorsitzender)  
Anthony Krauskopf (stv. Vorsitzender)  
Bankverbindung: Landbank Horlofftal  
IBAN DE92 5186 1616 0000 4161 00