



Mitgliedsantrag

Ich beantrage meine Aufnahme in „Ohne Norm in Form“ - Inklusiver Sportverein e.V. (ONiF)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/ Hnr.: _____

PLZ und Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen)

Aufnahmegebühr einmalig € 10,00

- Mitglied € 37,00
- Familienbeitrag € 50,00
- Förderndes Mitglied € 75,00
- Ich bin damit einverstanden, dass ONiF per Email über alle wichtigen Angelegenheiten informiert.

Sparte

- Spinning
- Schwimmen
- Yoga
- Basketball
- Hallenkinder
- Sonstiges: _____

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 und Unterschrift des zahlungspflichtigen Kontoinhabers

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