



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"/> Inklusiver Sport Kind aktives Mitglied bis 18J | € 15,00 |
| <input type="checkbox"/> Passives Mitglied / Erwachsene | € 30,00 |
| <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: Landesbank Horloffthal
IBAN DE92 5186 1616 0000 4161 00