



1. Minigolf Sport Club Wesel 6.6.66 e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim 1. Minigolf Sport Club Wesel 6.6.66 e.V., Rheinpromenade 11 in 46487 Wesel.

Der Beitrag für eine aktive Mitgliedschaft liegt derzeit für Erwachsene bei 120 € /Jahr, bei Schülern und Jugendlichen 48 € /Jahr. Die Kosten einer passiven Mitgliedschaft liegen bei 66 € /Jahr.

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobilnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Mitgliedschaft aktiv oder passiv: \_\_\_\_\_

Die Satzung des Vereins habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen. Die Kündigungsfrist zur Kündigung der Mitgliedschaft beträgt 6 Wochen zum Quartalsende.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

(bei Minderjährigen Unterschrift die Erziehungsberechtigten)

Postanschrift: Postfach 100328, 46483 Wesel  
Platzadresse: Rheinpromenade 11, 46487 Wesel

Platztelefon: 0281/25369

Erhalten am:

Aufnahme:

Unterschrift:

## Abbuchungserlaubnis

Hiermit erlaube/n ich/wir dem 1. Minigolf Sport Club Wesel 6.6.66 e.V. den Mitgliedsbeitrag sowie die vereinbarte Aufnahmegebühr in Höhe \_\_\_\_\_ von meinem/ unserem Konto abzubuchen.

Die Abbuchung findet jeweils am ersten Werktag des Quartals statt.

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

Kontonummer/IBAN: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl/BIC: \_\_\_\_\_

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

1. Minigolf Sport Club Wesel 6.6.66 e.V., Postfach 100328, 46483 Wesel  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE33ZZZ00000596119

SEPA-Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer, die nach der Aufnahme zugeteilt wird (4-stellige Ziffer von 1000 bis 9990).

Ich/Wir ermächtige/n den 1. Minigolf Sport Club 6.6.66 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. Minigolf Sport Club Wesel 6.6.66 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)