

Aufnahmeantrag

(Bitte leserlich und in Blockbuchstaben ausfüllen)



Mitglieds-Nr.: _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: ____|____|____ Eintritt zum: ____|____|____

Straße/Haus Nr.: _____ Plz.: _____ Wohnort: _____

Tel. Nr.: _____ Handy: _____

eMail: _____

Mit dem Erhalt von Vereinsinformationen per eMail bin ich einverstanden:
(Mein Einverständnis kann ich jederzeit widerrufen.)

Ja

Datum/Unterschrift

Bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Nein

Einwilligungsklausel:

Weiblich

Männlich

Mitgliedschaft für:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> American Football | <input type="checkbox"/> Jap. Kampfkunst | <input type="checkbox"/> Schwimmen |
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Jiu Jitsu | <input type="checkbox"/> Schwimmschule |
| <input type="checkbox"/> Ballett (Sp.-Btrg.) | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Boxen | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Trampolin |
| <input type="checkbox"/> Fechten | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Triathlon |
| <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Koronarsport | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Floorball | <input type="checkbox"/> Kunstturnen (Sp.-Btrg.) | <input type="checkbox"/> Wandern |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Wasserball |
| <input type="checkbox"/> Gesundheitssport | <input type="checkbox"/> Prellball | <input type="checkbox"/> Park-Fitness |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Radsport | |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Rehasport | |

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom SCI zu folgenden Zwecken erhoben, verarbeitet und genutzt werden: Vereinsverwaltung, E-Mail-Kommunikation und Forderungsmanagement. Die Daten werden für 10 Jahre aufgehoben. Die Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt im Rahmen des Sportbetriebs ggf. an Landes-, Bundes-, sowie Fachverbände wenn für den Sport-, und Wettkampfbetrieb erforderlich.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die im Rahmen der vorstehend genannten Zwecke erhobenen persönlichen Daten meiner Person unter Beachtung der DS-GVO vom 25.05.2018 (Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union) erhoben, verarbeitet und genutzt werden.

Ich bin zudem darauf hingewiesen worden, dass die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt, ferner, dass ich mein Einverständnis widerrufen kann.

Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten vom Verein gelöscht. Meine Widerrufserklärung richte ich an die Hausanschrift des Sport-Club Itzehoe.

Des weiteren stimme ich mit Unterzeichnung dieser Beitrittserklärung zu, dass von mir oder meinen Kindern aufgenommene Fotos für Zwecke der Identifikation im Park-Fitness Center und der Presse- und Öffentlichkeitsarbeit des SCI verwendet werden dürfen.

Bei Eintritt ins Park-Fitness Center bereits Vereinsmitglied?

Ja

Nein

Name: _____ Vorname: _____ Unterschrift: _____

Bei Minderjährigen Name, Vorname und Unterschrift des Erziehungsberechtigten leserlich und in Blockbuchstaben

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Idendifikationsnummer: **DE59ZZZ00000193004**

Ich ermächtige den Sport-Club Itzehoe e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sport-Club Itzehoe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandats-Referenz-Nr.: (wird separat mitgeteilt)

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.

Name & Vorname des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut (Name der Bank): _____

BIC: _____ | _____ IBAN: DE _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum/Unterschrift Kontoinhaber

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstehenden Rücklastgebühren gehen zu Lasten des Teilnehmers.

Vereinsbeiträge

(Stand: 01.04.2024)

Vereinsbeiträge (monatlich im Voraus):

Erwachsene	20,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder, Schüler, Jugendliche (Auszubildende, Studenten bis einschl. 27 Jahre)	11,00 €	<input type="checkbox"/>
Familien (Kinder der o.a. Gruppen bis max. 27 Jahre)	40,00 €	<input type="checkbox"/>
Versehrte	8,00 €	<input type="checkbox"/>
Passive	8,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder u. Jugendliche bei Vorlage von Bildungsgutscheinen	11,00 €	<input type="checkbox"/>

Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Tod oder Ausschluß aus dem Verein. Der Austritt ist schriftlich zu erklären. Die Kündigung oder Ruhezeiten (Park-Fitness) sind unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zum Ende eines Quartals zulässig. Partnerverträge (Park-Fitness) sind nur möglich mit dem Ehepartner, einem Lebenspartner und direkten Familienangehörigen (eigenen Kindern). Die Mitgliedschaft Minderjähriger endet nicht automatisch mit Eintritt der Volljährigkeit.

Umlagen (jährlich im Voraus):

Erwachsene	7,00 €	<input type="checkbox"/>
Kinder, Schüler, Jugendliche (Auszubildende, Studenten bis einschl. 27 Jahre)	5,00 €	<input type="checkbox"/>

Eintritt in den Verein und anschließend einmalig pro Jahr zu Jahresbeginn per Lastschrift eingezogen.

Zusatzbeiträge für sonstige Sportangebote in der Sporthalle (monatlich):

American Football:	Kinder / Schüler / Jugendliche / 9,- € / Erwachsene 10,- €
Ballett:	1. Kind / Erwachsene: 10,- € / 2. Kind: 8,- € / 3. Kind: 5,- €
Kunstturnen	5,- €
Schwimmschule (Abzeichengruppen):	10,- €
Schwimmschule (nur Seepferdchenkurs):	15,- €

(Kurzzeitmitglieder nur Schwimmschule "Seepferdchenkurs" zuzüglich einmalig 20,00 €)

Eine Erstattung, der für das laufende Geschäftsjahr geleisteten Beiträge, findet **nicht** statt. Änderungen der Anschrift und der Bankverbindung sind unverzüglich zu melden.

Zusatzbeiträge Park-Fitness (monatlich im Voraus):

Gesamtangebot (Fitness & Krafraum)	36,00 €	<input type="checkbox"/>
Gesamtangebot (Fitness & Krafraum)	22,00 €	<input type="checkbox"/>
Gesamtangebot bis 18:30 Uhr (Fitness & Krafraum)	25,00 €	<input type="checkbox"/>
Gesamtangebot / Fam. Partnervertrag (Fitness & Krafraum)	28,50 €	<input type="checkbox"/>
Gesamtangebot / Wochenende (Fitness & Krafraum)	22,00 €	<input type="checkbox"/>
Fit ab 50 & 60, Kraft- Gerätezirkel, Zumba Fitness 50+ (Kursraum)	14,00 €	<input type="checkbox"/>
Fitness for Kids, Hip Hop, Jiu Jitsu (Kursraum)	7,50 €	<input type="checkbox"/>

(Nur für Jugendliche bis einschließlich 16 Jahre)

Zusatzangebote Park-Fitness:

Körperanalyse / pro Person Abonnement (einmalig)	25,00 €	<input type="checkbox"/>
<small>(Abonnement = Wiederholung der Analysen auf eigenen Wunsch, solange die Mitgliedschaft im Park-Fitness besteht)</small>		
Getränke-Flatrate für Mineralgetränke (monatlich im Voraus)	3,99 €	<input type="checkbox"/>

Aufnahmegebühren (einmalig):

Verein	15,00 € je Pers.	<input type="checkbox"/>
Park-Fitness (Sportzentrum am Klosterforst) (zuzüglich)	15,00 € je Pers.	<input type="checkbox"/>

Eintragungen zur Ermittlung der Beiträge				Eintrittsdatum: _____	
<small>Diese Eintragung erfolgt durch die Geschäftsstelle des Sport-Club Itzehoe.</small>					
Park-Fitness / Spartenbeitrag			Sport-Club Itzehoe		
Aufn. PF _____	Einmalig _____		Aufn. SCI _____	Einmalig _____	
Getränke Flat _____	Monat _____		Umlage SCI _____	Jährlich _____	
Btg. PF / Sp. _____	Ant. Monat _____		Btg. SCI _____	Anteilig / Monat _____	
Btg. PF / Sp. _____	Monat _____		Btg. SCI _____	Monat _____	
Btg. PF / Sp. _____	Monat _____		Btg. SCI _____	Monat _____	
Lastschrift I _____	Monat _____		Lastschrift II _____	Monat _____	

Ausgestellt von : _____ am : _____

Telefon 0 48 21 / 7796130, Telefax 0 48 21 / 15 17 99, eMail: info@sport-club-itzehoe.de Internet: www.sport-club-itzehoe.de

Geschäftszeiten: täglich von 08:00 bis 12:00 Uhr / Di. & Do. von 16:00 bis 19:00 Uhr

Volksbank Raiffeisenbank eG, BIC: GENODEF1HH4 IBAN: DE06 2019 0109 0040 0029 30

Sparkasse Westholstein BIC: NOLADE21WHO IBAN: DE65 2225 0020 0000 0135 60