



Aufnahmeantrag (Stand 11/2024)

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kölner-SnookerClub e.V.

Vorname _____	Name _____	
Straße + Hausnummer _____	Postleitzahl + Ort _____	
Geburtsdatum _____	E-Mail _____	
Telefon (mobil) _____	Beruf _____	Personalausweis-Nr. _____
Normal <input type="checkbox"/>	Student <input type="checkbox"/>	Probemitgliedschaft (3 Monate) <input type="checkbox"/>
Vollmitglied aktiv <input type="checkbox"/>	Vollmitglied passiv <input type="checkbox"/>	von _____ bis _____
<small>monatlicher Beitrag (laut Beitragsliste)</small> _____	<small>Vertragsbeginn</small> _____	<small>(Beitrag im Voraus zahlbar, nach Ablauf je nach Wunsch ohne Kündigungsfrist Beendigung des Vertrages oder automatische Umwandlung in Vollmitgliedschaft)</small>
<u>Zahlungsweise des Mitgliedsbeitrages:</u>		<u>Aufnahme in WhatsApp-Gruppe „Treffpunkt Snooker Club“</u>
Jährlich (abzgl. 2%) <input type="checkbox"/>	monatlich <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Durch meine Unterschrift bestätige ich die Satzung des Vereins (<https://koelner-snookerclub.de/wp-content/uploads/2022/07/Satzung.pdf>) und die Datenschutzerklärung (<https://koelner-snookerclub.de/dse/>) zur Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese als für mich rechtsverbindlich an. Nach Aufnahmebeschluss erhalte ich eine Kopie dieses Dokumentes.

_____ Datum + Unterschrift (ggf. des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat
 Ich ermächtige den **Kölner-SnookerClub e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kölner-SnookerClub 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. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-Identifikationsnr.: DE93ZZZ00000213053

Vorname _____ Nachname _____

Straße + Hausnummer _____ Postleitzahl + Ort _____

Kreditinstitut _____ BIC _____

IBAN DE _____

_____ Datum, Ort _____ Unterschrift Kontoinhaber

Vom Verein auszufüllen: Antrag ist **angenommen** **abgelehnt** Datum _____

Mitgliedsnummer _____ **Unterschrift Vorstand** _____