



SC Arminia Ochtrup e.V.
1912 - 2012



Aufnahmeantrag

Name: _____
Geboren am: _____
Straße: _____
Telefon: _____

Vorname: _____
Geburtsort: _____
PLZ/Ort: _____
e-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

** Mit dem Aufnahmeantrag bitte auch ein Foto abgeben, damit der Antrag auf Erteilung der Spielberechtigung (Spieler/in und Elternteil müssen ihn unterschreiben) und der Spielerpass erstellt werden können.

| Gläubiger-ID-Nr. | Mandatsreferenz |
|-------------------|---|
| DE 60 499 549 849 | Ihre Mandanten-Nr. entnehmen Sie bitte dem Verwendungszweck der Beitragsabbuchung |

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich/wir ermächtige(n) den SC Arminia Ochtrup e.V. – Abteilung Volleyball bis auf Widerruf den Beitrag meines/unseres Sohnes meiner/unserer Tochter halbjährlich zum 01. April bzw. 01. Oktober von meinem/unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SC Arminia Ochtrup e.V. - Abteilung Volleyball auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____
Bank: _____
IBAN / BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Zurzeit gültige Beitragssätze halbjährlich: 36 € ab 18 Jahre € 27 14- 18 Jahre € 24 bis 14 Jahre

100 Jahre in Bewegung

Vereinskennziffer LSB: 351 70 10
Internet: www.arminia-ochtrup.de



Fußball



Freizeit



Tischtennis



Tischtennis



Judo



Volleyball



Tischtennis



Tischtennis



Karate



Tischtennis