



**Squash-Freunde Nord e.V.**

**www.squashfreunde-nord.de**

## Aufnahmeantrag

**Ja, ich will Squash spielen und dabei auch noch Spaß haben! Deshalb beantrage ich die Mitgliedschaft beim Squash-Freunde Nord e.V.**

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Fax privat: \_\_\_\_\_

Tel. geschäftl.: \_\_\_\_\_ Fax geschäftl.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich möchte folgende Option **ab dem** 01. \_\_\_\_\_

**Clubcard**  
30,50 € / mtl.

**Clubcard Jugend**  
15,00 € / mtl.

**Fitness**  
(nur in Verbindung mit einer Clubcard)  
14,50 € / mtl.

**Allcard (Squash + Fitness)**  
55,00 € / mtl.

**Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 35,- €.**

Das Neumitglied erhält bei der Aufnahme kostenlos ein Funktions-T-Shirts mit Vereinslogo.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift; bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Squash-Freunde Nord e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Squash-Freunde Nord 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.

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name / BIC) | \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.