

# SPORTCLUB BOGENHAUSEN / SCHWARZ-BLAU E.V. GEGR.1953

Bezirkssportanlage Fritz-Lutz-Straße 23 · 81929 München · Telefon 089 / 93 94 06 23  
Bürozeiten: Di. und Do. 17 - 18:30 Uhr · buero@scbogenhausen.de · www.scbogenhausen.de



## Aufnahmeantrag

Nachname:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>	
Geburtstag:	<input type="text"/>	Geburtsort:	<input type="text"/>	
Straße:	<input type="text"/>			
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit:	<input type="text"/>	Tel. (mobil):	<input type="text"/>	
Tel. (privat):	<input type="text"/>	Tel. (gesch):	<input type="text"/>	
E-Mail (Mitglied):	<input type="text"/>			
E-Mail Eltern (Bei Jugendspielern):	<input type="text"/>			
Zuletzt Mitglied des Sportvereins (NUR FUßBALL):	<input type="text"/>			
Ist der Spielerpass des vorherigen Vereins vorhanden?	<input type="radio"/>	Ja	<input type="radio"/>	Nein

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den SC Bogenhausen/Schwarz-Blau e.V. und erkenne mit meiner Unterschrift die Satzung und den Verhaltenscodex des Vereins an. Beides kann auf der Homepage des SC Bogenhausen eingesehen werden. Außerdem verpflichte ich mich zur pünktlichen Zahlung meines Mitgliedsbeitrages. **Kündigungsfrist zur Beendigung der Mitgliedschaft ist 4 Wochen zum 31.12. eines Jahres. Die Kündigung muss schriftlich oder per e-Mail erfolgen.** Aufnahmegebühr: EUR 30,00\* · Jahresbeitrag normal: EUR 150,00 (fällig jeweils zum 1.1.) · Jahresbeitrag Studenten: EUR 80,00 (fällig jeweils zum 1.1.)

\* einmalig zu entrichten, enthält alle Antrags- und Passgebühren des Verbandes

**Bildrechte** (für die Verwendung des Fotos im DFB System SpielPlus und auf der Homepage des SC Bogenhausen Schwarz-Blau e.V.). Der Spieler/-in (im Falle von Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter) sichert zu, über alle Bildrechte, insbesondere urheberrechtliche Nutzungsrechte zu verfügen, die erforderlich sind, um das zur Verfügung gestellte Spielerfoto zu verarbeiten und zu nutzen, insbesondere um es zu zeitlich und räumlich unbefristet zu speichern.

Ich bin damit einverstanden, dass auf der SCB-Homepage und DFB System SpielPlus Fotos mit mir / meinem Kind veröffentlicht werden.  Ja  Nein

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum	Unterschrift (Mitglied / Erziehungsberechtigter)	Unterschrift (SCB-Funktionsträger)

## Einzugsermächtigung

Kontoinhaber:	<input type="text"/>	Bank/BIC:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		
Mitglieds-Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankeinzug am:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(vom Verein auszufüllen)	München, den	Unterschrift Kontoinhaber