




**SC Grün-Weiß 1920 e.V. Paderborn**

Schützenplatz 3  
33102 Paderborn  
[www.gw-pb.de](http://www.gw-pb.de)

 0 52 51- 3909670  
Fax. 0 52 51-52 87 88  
[info@gw-pb.de](mailto:info@gw-pb.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme von


mir       meiner Tochter       meinem Sohn

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

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  weiblich     männlich

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

 privat: \_\_\_\_\_  dienstl.: \_\_\_\_\_

 mobil: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren gesetzliche Vertreter (Vor- und Nachnamen):

.....

Weitere Familienmitglieder sind bereits im Verein?  Ja     Nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Name:..... Name:..... Name:.....

in die Abteilung(en) des SC Grün-Weiß 1920 e.V. Paderborn (bitte ankreuzen):

- |  |  |  |   |
|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Badminton     | <input type="checkbox"/> Fußball           | <input type="checkbox"/> Judo            | <input type="checkbox"/> Seniorensport          |
| <input type="checkbox"/> Basketball    | <input type="checkbox"/> Handball          | <input type="checkbox"/> Ju-Jutsu        | <input type="checkbox"/> Tischtennis            |
| <input type="checkbox"/> Billard       | <input type="checkbox"/> Hockey            | <input type="checkbox"/> Karate          | <input type="checkbox"/> Volleyball             |
| <input type="checkbox"/> Bogenschießen | <input type="checkbox"/> Leichtathletik    | <input type="checkbox"/> Turnen          | <input type="checkbox"/> Rhythmische SG         |
| <input type="checkbox"/> Bowling       | <input type="checkbox"/> MediFit           | <input type="checkbox"/> Rasenkraftsport | <input type="checkbox"/> Gesundheits- Rehasport |
| <input type="checkbox"/> Tanzen        | <input type="checkbox"/> Kindersportschule |  |   |

Ich möchte den kostenlosen Newsletter „SC aktuell“ abonnieren (per Email)  Ja       Nein

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Satzung und Beitragsordnung liegen in der Geschäftsstelle zur Einsicht aus.

**Voraussetzung für die Teilnahme am aktiven Sportbetrieb des Vereins ist Gesundheit und eine ärztliche Erlaubnis zur Sportausübung.**

Jedes Mitglied trägt selbst das Risiko eines Personen- oder Sachschadens aus seiner Betätigung im Verein. Der Verein bietet jedoch einen Versicherungsschutz im Rahmen der durch den Landessportbund Nordrhein-Westfalen e.V. abgeschlossenen Sportunfallversicherung. Auftretende Sportunfälle sind möglichst sofort, spätestens jedoch am nächsten Tag nach ärztlicher Untersuchung der Geschäftsstelle unseres Vereins zu melden.

Die Mindestmitgliedschaft im SC Grün-Weiß beträgt 6 Monate. Der Austritt aus dem SC Grün-Weiß kann nach der z. Zt. gültigen Satzung **nur mit einer Frist von 1 Monat zum 30.06. und 31.12. eines Jahres** erfolgen (Eingang in der Geschäftsstelle bis zum 31. Mai bzw. 30. November).

Die Mitgliedsbeiträge werden nach Maßgabe der untenstehenden Ermächtigung nur im Lastschriftenverfahren eingezogen. Sollte das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Abbuchungsermächtigung wird auf jederzeitigen Widerruf erteilt. Die Zahlungsverpflichtung erlischt nicht durch stillschweigendes Fernbleiben von Übungsstunden. Sollten sie per Rechnung zahlen wollen, wird pro Zahlungsvorgang eine Bearbeitungsgebühr von 2,50 € erhoben.

Bei Minderjährigen wird die Unterschrift mindestens eines Erziehungsberechtigten verlangt. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen. Diese Schuldübernahme ist bis zur Volljährigkeit des Kindes begrenzt.

Mit der Speicherung, Übernahme und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Antragsteller(s)/gesetzlichen Vertreter(s)

### Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriftverfahren

Zahlungsweise des Beitrags: **halbjährlich**

Abteilungen können eine Aufnahmegebühr und Zusatzbeiträge erheben.

Aufnahmegebühr: \_\_\_\_\_ Beitrag: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name des Geldinstitutes: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (Vor- und Nachname): \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers