

Universitätssportclub Clausthal-Zellerfeld

Julius-Albert-Straße 2  
38678 Clausthal-Zellerfeld

**Aufnahmeantrag**

Bitte lesbar ausfüllen

Sportart:	4,00 €
Name:	Nur bei Studenten/Schülern: Heimatadresse/2. Wohnsitz
Vorname:	
Straße:	Straße:
Ort:	Ort:
Telefon:	Telefon:
E-Mail:	
Geburtsdatum:	
_____ Datum	_____ Unterschrift
	_____ Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich den Universitätssportclub Clausthal-Zellerfeld e.V. den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag für

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Sportart: \_\_\_\_\_

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name und Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Geldinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift

Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.