

# OLYMPISCHER SPORT-CLUB BERLIN e. V.

VEREIN FÜR TURNEN SPORT UND SPIEL VON 1890 IN BERLIN-SCHÖNEBERG

Geschäftsstelle Priesterweg 8 - 10829 Berlin - Ruf:030 787 022 35 Fax:030 787 022 38  
e-mail:post@osc-berlin.de Internet:www.osc-berlin.de



OSC- Mitgliedsnummer

## BEITRITTSERKLÄRUNG (wir bitten die Anmeldung in Druckbuchstaben auszufüllen)

Ich trete mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ der \_\_\_\_\_ - Abteilung des OSC Berlin e. V.  
als  aktives /  passives Mitglied bei. Meine Daten lauten wie folgt. Geschlecht: (w)  (m)

Name	Vorname	Geburtsname
Geburtsdatum	Beruf	Staatsangehörigkeit
Straße	PLZ, Ort	Email
Telefon (privat)	Telefon (dienstlich)	Mobiltelefon

Ich bin bereits OSC-Mitglied! zurzeit bin ich in der Abteilung: \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift (X) erkenne ich die Satzung des OSC- Berlin e.V. an.** Besonders hingewiesen wird auf § 2 (5), der den Kinderschutz betrifft und § 19, der die Nutzung personenbezogener Daten, in Übereinstimmung mit dem geltenden Datenschutzrecht regelt. **Die Satzung kann in gedruckter Form in der Geschäftsstelle abgeholt, schriftlich angefordert oder im Internet gelesen werden.** Die Aufnahmebestätigung erfolgt durch die Veröffentlichung in der Vereinszeitung „Der OSCer“. Die Beendigung der Mitgliedschaft muss schriftlich, 6 Wochen vor Quartalsende erklärt werden. Jedes Mitglied ist verpflichtet, den Mitgliedsbeitrag während der gesamten Dauer der Mitgliedschaft im Voraus zu entrichten. Die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Vorname Name: bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten(n)

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift des Mitglieds

**Die folgenden vier Zeilen werden von der OSC-Abteilung - Geschäftsstelle ausgefüllt:**

Aufnahmebeitrag: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_  
Monatsbeitrag: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € Im OSCer veröffentlicht am: \_\_\_\_\_  
Jahresbeitrag: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ € In die EDV eingetragen am: \_\_\_\_\_  
Beitragsklasse: \_\_\_\_\_ OSCer zusenden: ja  Nein

Geschäftsstelle Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

**SEPA Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen.** Gläubiger Identifikationsnummer: **DE18ZZZ00000757603** Zahlungsempfänger: Olympischer Sport-Club Berlin Priesterweg 8, 10829 Berlin

Ich / wir ermächtigen widerruflich den OSC, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom OSC auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. **Mandatsreferenz wird von der Geschäftsstelle eingetragen.**

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ Beitrag für Mitglied: \_\_\_\_\_  
Name Vorname

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Name Vorname Straße PLZ / Ort

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: **X** \_\_\_\_\_