



**Aufnahmeantrag** (Stand: 17.07.2024)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum/Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E – Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Cheer Sensation Cottbus e.V. zum \_\_\_\_\_

Im Bereich:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

**Den aktuellen Beitragssatz entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung.**

Kinder (bis 10 Jahre)

Jugendliche (11 – 17 Jahre)

Erwachsene (ab 18 Jahre)

Die Kosten werden durch Bildung und Teilhabe übernommen.

**Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Über die Kündigungsmodalitäten und Zahlungsweisen wurde ich belehrt.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

Cheer Sensation Cottbus e.V. Inselstraße 22, 03046 Cottbus  
Gläubiger – Identifikationsnummer: DE20ZZZ00001227532

**SEPA – Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Cheer Sensation Cottbus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Cheer Sensation Cottbus 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber**

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

Straße und Hausnr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name und BIC): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_

Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift Beitragszahler