

**Abteilungen:**  
**Frauengruppen:** F1 ab 50 J., F2 ab 30 J., F3 u. F4 für jedes Alter, F5 für Senioren, F6 Aerobikstunde, ÜL Übungsleiter  
**Kindergruppen:** K1: Mutter und Kind Gruppe; K2: Jungen und Mädchen 6-10 Jahre; K3: Jungen u. Mädchen 10-14 Jahre; K4: Jungen u. Mädchen ab 15 J.  
**Vorstand:** Vorsitzende: Hannelore Scholz, Siegmund-Schultze-Weg 36, 59494 Soest, Tel. 02921-79998  
 1. stv. Vorsitzende: Gerlinde Malzahn, Gieselherweg 7, 59494 Soest, Tel. 02921-665174  
 2. stv. Vorsitzende: Jutta Hartwig, Korbacherstr. 11, 59494 Soest, Tel. 02921-77411  
**Geschäftsführer:** Bruno Scholz, Siegmund-Schultze-Weg 36, 59494 Soest, Tel. 02921-79998  
**Bankverbindung:** Sparkasse Soest, Kontonummer: 74476 BLZ: 414 500 75 (Datei: aufnahme.doc)

**Aufnahmeerklärung:**

Gruppe:

Mitgl.Nr.:

\_\_\_\_\_ (Name) \_\_\_\_\_ (Vorname: bei Mutter/Kind-Gruppe beides) \_\_\_\_\_ (Geburtsdatum: bei Mutter/Kind beides)

\_\_\_\_\_ (PLZ, Ort) \_\_\_\_\_ (Strasse) \_\_\_\_\_ (Geburtsort) \_\_\_\_\_ (Telefon-Nr.)

Soest, den \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 200\_\_ \_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitgliedes oder Erziehungsberechtigten) (Unterschrift der Übungsleiterin)

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich GSC Soest e.V. den fälligen Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf halbjährlich, jeweils zum 15.01. und 15.07. eines jeden Jahres, von meinem Konto, mittels Lastschrift abzubuchen.:

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_, Bank: \_\_\_\_\_, BLZ: \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_  
(Name und Vorname) (PLZ und Ort) (Strasse+Hausnummer)

Soest \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)

← **Unteren Abschnitt zu Ihrer Information hier abschneiden**

**Abteilungen:**  
**Frauengruppen:** F1 ab 50 J., F2 ab 30 J., F3 u. F4 für jedes Alter, F5 für Senioren, F6 Aerobikstunde, ÜL Übungsleiter  
**Kindergruppen:** K1: Mutter und Kind Gruppe; K2: Jungen und Mädchen 6-10 Jahre; K3: Mädchen 10-14 Jahre; K4: Mädchen ab 15 Jahre  
**Vorstand:** Vorsitzende: Hannelore Scholz, Siegmund-Schultze-Weg 36, 59494 Soest, Tel. 02921-79998  
 1. stv. Vorsitzende: Gerlinde Malzahn, Gieselherweg 7, 59494 Soest, Tel. 02921-665174  
 2. stv. Vorsitzende: Jutta Hartwig, Korbacherstr. 11, 59494 Soest, Tel. 02921-77411  
**Geschäftsführer:** Bruno Scholz, Siegmund-Schultze-Weg 36, 59494 Soest, Tel. 02921-79998  
**Bankverbindung:** Sparkasse Soest, Kontonummer: 74476 BLZ: 414 500 75 (Datei: aufnahme.doc)

**Monatsbeiträge:** Erwachsene . . . . . € 4,50 Jugendliche ab 15 Jahre . . . . . € 3,50

Kinder von 6-14 Jahre . . . . . € 3,00 Mutter und Kind . . . . . € 5,00

Passive Mitglieder . . . . . € 3,00 Der Versicherungsbeitrag beträgt halbjährlich 0,85 €/Person

Die Mitglieds- und Versicherungsbeiträge werden halbjährlich, jeweils zum 15. Januar und 15. Juli per Lastschrift eingezogen.

**Achten Sie bitte darauf, dass die entsprechenden Mitgliedsbeiträge für jeweils 6 Monate, im Januar und Juli von Ihren Konten abgebucht werden können, weil bei Stornierungen Stornokosten von 3 bis 5 € entstehen.**

Die Abmeldung aus dem Verein hat grundsätzlich nur schriftlich, spätestens bis Ende Mai, oder bis Ende November, an die Übungsleiterin, oder an den Vorstand zu erfolgen.