

Aufnahmeantrag / Änderungsantrag



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt als Mitglied beim SC Schwarz - Weiß Bakum e. V.

1. Mitglied: (ein Elternteil)

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

aktive Familienmitglieder

1. Vorname: _____ Geb: _____ Fußball Volleyball Turnen

2. Vorname: _____ Geb: _____ Fußball Volleyball Turnen

3. Vorname: _____ Geb: _____ Fußball Volleyball Turnen

Über den z.Zt. gültigen Jahresbeitrag bin ich informiert.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Erwachsene (passiv) 30,00 € zzgl. Sportstättenbeitrag bei Fußball pro Jahr

Erwachsene (aktiv) 66,00 € Erwachsene (1,00 € / mtl.): 12,00 €

Kind / Jugendliche (bis 18 Jahre) 26,00 € Kind / Jugendliche (0,50 € mtl.): 6,00 €

wobei ein Elternteil aktives oder passives Mitglied sein muss

Familienbeitrag 120,00 €

Die Jahresbeiträge werden im Lastschriftverfahren durch den Verein vom Konto des Mitgliedes eingezogen und sind bis spätestens Mitte April eines Jahres fällig.

Die Satzung kann im Internet unter www.sc-bakum.de eingesehen werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer des SC SW Bakum e.V.: DE28ZZZ00000276982

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlungen)

Mandatsreferenz-Nr.: _____

(wird vom SC Schwarz-Weiß Bakum vergeben)

Ich ermächtige Sie, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom SC Schwarz-Weiß Bakum 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 meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort

Kreditinstitut:

IBAN: DE BIC:

Ort, Datum Unterschrift (Zahlungspflichtiger)