

Beitrittserklärung

Hierdurch erkläre ich meinen Beitritt zum SC Schwarz-Weiß Kellenhusen e.V. und erkenne die auf der Internetseite des SC Kellenhusen publizierte Satzung und Ordnungen des Vereins an. Ich

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
Email	

beantrage die Aufnahme in die Sparte/Abteilung:

ab dem 01. __.20 __

Mitgliedschaft: **Aktiv ()** **Passiv ()** **Familienbeitrag ()**

Ort, Datum, Unterschrift

Erziehungsberechtigter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SC Schwarz-Weiß- Kellenhusen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE85ZZZ00000291088

Mandatreferenz: _____ (wird vom SC Kellenhusen vergeben und entspricht der Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den SC Schwarz-Weiß Kellenhusen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SC Schwarz-Weiß Kellenhusen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN	DE
BIC	
Geldinstitut	
Kontoinhaber	

Ich willige ein, dass vom SC Schwarz-Weiß-Kellenhusen e.V. meine persönlichen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten.

Hiermit ermächtige ich den SC Kellenhusen, den Mitgliedsbeitrag jeweils halbjährlich zum 15.03. und zum 15.09. d. J. zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

In ausgewählten Sparten sind separate Spartenbeiträge möglich.

Ort, Datum, Unterschrift

Erziehungsberechtigter

Beitragstabelle: siehe Rückseite

Mitgliedsbeiträge	Aktive:	90,00 € / 45,00 €
(Jahres-/Halbjahresbeiträge)	Passive	36,00 € / 18,00 €
	Jugend	48,00 € / 24,00 €
	Familie	150,00 € / 75,00 €