



# Sportclub Mitterfecking e.V.

Langhausstrasse 15  
93342 Mitterfecking



## Beitrittserklärung

Ich möchte zum 01. \_\_\_\_\_ . 20\_\_\_\_ dem SC Mitterfecking beitreten.

Mitgliedschaft	Bitte ankreuzen !	Beitrag (jährlich)	Abteilung
Kinder bis 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	15,00 €	Fussball <input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	25,00 €	Turnen <input type="checkbox"/>
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	36,00 €	Tanzen <input type="checkbox"/>
Familie	<input type="checkbox"/>	75,00 €	Tischtennis <input type="checkbox"/>
			BSM / Aerobic <input type="checkbox"/> (zus. Antrag notwendig)

### Angaben zur Person:

(Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich eintragen!)

Vor- und Nachname

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Telefon

E-Mail

### weitere Personen bei Familienbeitrag:

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

# SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96SCM00000341815

Mandatsreferenz:

--	--	--

Ich ermächtige den SC Mitterfecking e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Mitterfecking 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC (8 oder 11 Stellen)

Mir ist bekannt, dass meine Angaben vom SC Mitterfecking e.V. im Rahmen der Mitgliederverwaltung per EDV gespeichert werden. Ich verpflichte mich, Satzung und Ordnungen des SC Mitterfecking e.V. anzuerkennen.

Ort

Datum

Unterschrift