



Sportclub Mitterfecking e.V Langhausstraße 15 93342 Saal/Mitterfecking

Beitrittserklärung

Ich möchte am 01.____.20____ dem SC Mitterfecking beitreten.

Mitgliedschaft	Bitte ankreuzen	Beitrag jährlich	Abteilung
Kinder bis 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	15 €	Fußball <input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	25 €	Turnen <input type="checkbox"/>
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	42 €	Tanzen <input type="checkbox"/>
Familien	<input type="checkbox"/>	85 €	Tischtennis <input type="checkbox"/>
			BSM/Aerobic (zus.Antrag notwendig) <input type="checkbox"/>

Angaben zur Person

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



Sportclub Mitterfecking e.V Langhausstraße 15 93342 Saal/Mitterfecking

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

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

IBAN Zahlungspflichten

BIC

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

Ort, Datum

Unterschrift