



Sport Club Wakendorf I von 1946 e.V.

Hiermit erkläre(n) ich(wir), dem Sportclub Wakendorf I von 1946 e.V. als Mitglied beizutreten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____. _____. _____.

Straße, Haus-Nr: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon / Mobil: _____ / _____

e-mail: _____

Eintrittsdatum: _____

Sportart (Sparte): (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Fußball ☐ Step Aerobic ☐ Dart
- ☐ passiv ☐ passiv Fußball

Übersicht der Monatsbeiträge: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | | |
|--------------------------|----------------------|---|------|
| ☐ | Erwachsene: | € | 12.- |
| ☐ | Kinder, Jugendliche: | € | 9,50 |
| ☐ | Schüler, Studenten: | € | 9,50 |
| ☐ | Passive: | € | 8.- |
| ☐ | Familien: | € | 25.- |

**Bitte 2. Seite
beachten!**

Spartenzuschlag Fußball:

€ 2.-

Aufnahmegebühr:

ein Monatsbeitrag (Fußballsparte)

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich, mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende, gekündigt werden. Die derzeit gültige Vereinssatzung und die Beitragsordnung erkenne(n) ich(wir) an. Die Satzung des SC Wakendorf I von 1946 e.V kann bei den geschäftsführenden Vorständen und auf der Internetseite des Vereins eingesehen werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



Sport Club Wakendorf I von 1946 e.V.

SEPA-Mandat

SC Wakendorf I von 1946 e. V., Lohsacker Weg, 23845 Wakendorf I
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE09ZZZ00001011323**

Mandatsreferenz: **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Wakendorf I von 1946 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SC Wakendorf I von 1946 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____|_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____|____|____|____|____|____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name
(nur bei abweichendem Kontoinhaber)