



## Aufnahmeantrag zum Sport-Club Haidmühle e.V. 1949

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine / ihre Aufnahme in den Sport-Club Haidmühle e.V. 1949 und erkennt durch seine / ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	Wohnort/PLZ:
E-Mail:	

### Vereinsbeitrag: Jährlich

<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Jugend ab 14 Jahre	<input type="checkbox"/> Erwachsener	<input type="checkbox"/> Familien
10€	20€	40€	50€

Ort, Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungs - empfänger	Sport-Club Haidmühle e.V. 1949	
	Gläubiger-ID-Nr.:	Mandatsreferenz-Nr.*

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	Konto-Nr.	Bankleitzahl:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

Einzugsermächtigung	Ich/wir ermächtige(n) den <<Vereinsname>> widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von
Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den Sport-Club Haidmühle e.V. 1949, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Sport-Club Haidmühle e.V. 1949 auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <b>Hinweis:</b> Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
<p>Nur bei minderjährigen Mitgliedern:</p> <p>Diese Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von</p> <p>_____</p> <p>Vorname , Nachname</p>	

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns der Sport-Club Haidmühle e.V. 1949 über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Bitte an nachfolgende Adresse zurücksenden.

94145 Haidmühle  
Dreissesselstr. 12  
Kassier SC-Haidmühle  
Manfred Kurz  
Herr

SC-Haidmühle e.V., Ludwigstr. 29, 94145 Haidmühle