

Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim **Sportclub Schwarzenbach e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

geboren am: _____ Telefonnr.: _____

eMail-Adresse: _____

Eintrittsdatum: _____ Sparte(n): _____

Die Vereinssatzung ist mir bekannt, ich erkenne sie in vollem Umfang an.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Mitglieds)

bei minderjährigen Mitgliedern ist die Einwilligung der gesetzlichen Vertreter erforderlich:

(ggf. Unterschrift ges. Vertreter)

Jahresbeitrag (Stand 01.01.2022)

Kinder bis **14** Jahre: **20,00** Euro

Erwachsene: **50,00** Euro

Jugendliche bis **18** Jahre: **25,00** Euro

Familie: **90,00** Euro

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: **DE13ZZZ00000146302**

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) den **Sportclub Schwarzenbach** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Sportclub Schwarzenbach** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Bankverbindung:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Bankname: _____

Der Beitrag wird jährlich zum **05.02.** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens **14** Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)