

# Sport Club Kleinkems 1967 e. V.



## Beitrittserklärung

**Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den SC Kleinkems 1967 e. V. und erkenne die Vereinssatzung an.**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Mitgliedsstatus:  aktiv  passiv

Mitgliedsbeiträge (jährlich):

Jugendspieler € 10,-  Ehepaare € 31,-

Erwachsener € 27,-  Familien € 39,-

Datum, Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Sport Club Kleinkems 1967 e. V.**

**Rheinstr. 2**

**79588 Efringen-Kleinkems**

Gläubigeridentifikationsnummer (CI) : DE81 68351865 0007 359870

Mandatsreferenz: \_ \_ \_ \_ \_

Ich/Wir ermächtige(n) den Sport Club Kleinkems 1967 e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von Sport Club Kleinkems 1967 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir 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.

Kontoinhaber
_____
Vorname, Nachname
_____
Strasse, Hausnummer
_____
PLZ, Ort
IBAN
DE__   ____   ____   ____   ____   ____

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift

Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name, Vorname: \_\_\_\_\_