

Mitgliedsantrag **Beitrittserklärung** **Datenänderung****Persönliche Daten**

Vorname: _____	Name: _____
Geburtsdatum: _____	Geschlecht: _____
Straße: _____	
PLZ Ort: _____	
Telefon privat: _____	Mobil: _____
E-Mail: _____	
Sportart: _____	

Familienmitglieder

Vorname	Name	Geburtsdatum	Wie verwandt?	Sportart

Info: Mit Vollendung des 18'ten Lebensjahrs wechseln Kinder automatisch von der Familienmitgliedschaft in die „normale“ Mitgliedschaft. Die Beiträge buchen wir, wenn uns nichts Anderes mitgeteilt wird, von dem unten angegebenen Konto ab.

Gewünschte Mitgliedschaft

<input type="checkbox"/>	75,00 € Erwachsener, ab 18 Jahren
<input type="checkbox"/>	49,20 € Kind
<input type="checkbox"/>	114,00 € Familienmitgliedschaft (Eltern und Kinder bis zum 18. Lebensjahr)

Sepa-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC BW Friedland e.V., die Vereinsbeiträge und gegebenenfalls die Sonderbeiträge lt. Beitragsordnung vom angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC BW Friedland 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.

Entstandene Kosten seitens der Bank für Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten, sofern sie durch mich verursacht wurden und zu vertreten sind.

Gläubiger Identifikationsnummer:	DE20SCF00000725751
Kontoinhaber: _____	
IBAN: _____	
BIC: _____	
Zahlungsmodus: <input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> jährlich

Die Aufnahme in den SC Blau-Weiß Friedland erfolgt mit dem Tage der Unterzeichnung des Aufnahmeantrages vorbehaltlich des Beschlusses vom Vorstand.

Die Aufnahme wird dem Mitglied / den Mitgliedern schriftlich mitgeteilt.

Abmeldungen sind - frühestens 6 Monate nach Aufnahme - nur zum 30. Juni oder 31. Dezember des Jahres möglich. Der Austritt ist der Geschäftsstelle formlos schriftlich spätestens 1 Monat vor dem genannten Termin mitzuteilen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnung des SC Blau-Weiß Friedland e.V. an.

Ort, Datum_____
Unterschrift Mitglied
(ggf. Des gesetzlichen Vertreters)_____
Unterschrift Kontoinhaber