



----- Beitrittserklärung -----

Ich/Wir erkläre(n) hiermit meinen/unseren Beitritt zum
SC Donop v. 1948 e. V.

	Name Vorname	männl./weiblich Geb. Datum	Nationalität	Beruf	Mitglied der Abteilung
1					
2					
3					
4					
PLZ: Wohnort:				Telefon beruflich privat	
Strasse					

Der monatliche (jährliche) Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. für:

Erwachsene	3 €	(36 €)
Jugendliche (15 – 18 Jahre)	2,50 €	(30 €)
Kinder (bis 14 Jahre)	2 €	(24 €)
Familien (Eltern und Kinder bis 18 Jahre)	5 €	(60 €)

Gegebenenfalls werden zusätzlich Gruppen- und Abteilungszuschläge erhoben.

Die zu entrichtenden Beiträge werden im 4. Quartal eines Geschäftsjahres per Lastschriftinzug eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/wir ermächtige/n den
SC Donop v. 1948 e. V., Tiemannskamp 10, 32825 Blomberg
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE54ZZZ00000195713
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom SC Donop v. 1948 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.

IBAN (Kto.-Nr.): DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC (BLZ): _ _ _ _ _ _ _ _

Kontoinhaber:

Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Donop, den

Unterschrift(en) Mitglieder Unterschrift des ges. Vertreters Unterschrift des Kontoinhabers
Falls abweichend