



SC 1919 Eitelborn e.V.

Struthweg 23, 56337 Eitelborn

-Fussball-

Anmeldung

Bitte vollständig und deutlich mit Druckbuchstaben ausfüllen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein SC 1919 Eitelborn e.V. ab
.....20.....

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins als für mich
bindend an.

Name: _____, Vorname: _____

(bei Ehefrau auch Geburtsname)

Straße, Nr: _____, PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum/-ort: _____, Beruf: _____

Telefon: _____

Ich möchte folgende Sportart(en) betreiben -Fussball-

Eine Aufnahmegebühr wird derzeit nicht erhoben.

Die Beitragszahlungen betragen jährlich:

- | | | |
|---------------------------------|---|--------------|
| -Erwachsene (ab 18. Lebensjahr) | -Jugendbeitrag | € 30,00 |
| • Aktive Mitglieder € 72,00 | -Senioren/Rentner | € 25,00 |
| • Passive Mitglieder € 54,00 | -Familienbeitrag (€ 72,00 + € 12,00 je
weitere Person) | |
| -Schwerbehinderte € 25,00 | Abteilungsbeitrag jährlich € | _____ |

Weitere Mitglieder für die eine Mitgliedschaft im Rahmen der
Familienmitgliedschaft beantragt wird:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:	Aktiv/Passiv

(Datum)

(Unterschrift des Mitglieds) Bei Minderjährigen Unterschrift von Vater u. Mutter o. Vormund.

Mit meiner / unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir, den Beitrag als persönliche Verpflichtung zu bezahlen.

s.Rückseite

Erteilung eines Mandats zum Einzug von Sepa-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger SC 1919 Eitelborn e.V. , Struthweg 23, 56337 Eitelborn
Gläubiger-ID-NR: DE27ZZZ00000247027 / Mandatsreferenz-Nr.*)

Kontoinhaber : _____

Anschrift : _____

Konto-Nr. : _____ BLZ: _____

IBAN : _____

BIC : _____ Name der Bank: _____

Mandat für Lastschrift Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift: Ich/Wir ermächtigen den SC 1919 Eitelborn e.V. vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SC 1919 Eitelborn e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift 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.

☐ Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

*) Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über des erstmaligen Einzug der Lastschriftbetrages mitgeteilt.

(Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Vereinsvermerk: Mitglieds-Nr.:..... EDV erfasst:.....