

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied des SC Oberbärenburg e.V.

Ich verpflichte mich, die Satzung und Ordnung des Sportclubs zu beachten.
 Der Jahresbeitrag wird nach Erteilung der SEPA Einzugsermächtigung vom Konto abgebucht.
 Das Mitglied verpflichtet sich, den SC Oberbärenburg über Änderungen schriftlich zu informieren.

Beitragsklassen

<u>Beitragsklasse</u>	<u>Mitgliedsform</u>	<u>Beitragshöhe Jahresbeitrag</u>
1	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	24,00 €
2	Erwachsene über 18 Jahre	48,00 €
3	Rentner / Pensionäre	36,00 €
4	Azubis, Studenten (Nachweis)	36,00 €
5	Passive Mitglieder	36,00 €
6	Ehrenmitglieder	frei

Name, Vorname	Geburtsdatum
Strasse, Hausnummer	Abteilung
Postleitzahl, Ort, (Ortsteil)	Telefon
Ort, Datum	E-Mail Adresse

.....
Unterschrift

Bei Minderjährigen

Dem obigen Aufnahmeantrag stimme ich zu:

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

ERTEILUNG EINER SEPA EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ich ermächtige den SC Oberbärenburg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Oberbärenburg 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.

Vor- & Nachname (Kontoinhaber)	
Straße & Hausnummer	
Postleitzahl & Ort	
Bank	
IBAN	DE
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Ort	
Datum	
Unterschrift	