



Aufnahmeantrag

Beantragte Mitgliedschaft: () Einzel () Passiv

Name: Vorname: Geburtsdatum/Geburtsort

Anschrift: Telefon:

Email:

Eintritt: Änderung: Austritt:

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des SC Wietzenbruch.

Abbuchung der Mitgliedsbeiträge () halbjährlich () jährlich.

Celle, Antragsteller Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9500300000675513 / Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den SC Wietzenbruch Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. ... Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kreditinstitut:

IBAN: DE I I I I I BIC

Konto-Inhaber

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

den Unterschrift (bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten, welche sich bereiterklären die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen)

Von diesem Mitgliedsantrag hat das Mitglied und evtl. der gesetzliche Vertreter eine Kopie erhalten.

Datum: