



1. Sportclub Lippetal e.V.



Diestedder Str. 52 59510 Lippetal-Herzfeld

AUFNAHMEANTRAG

Vorgang:

Neuanlage

Änderung

Nachname:		Vorname:	
Straße:			
Postleitzahl:		Wohnort:	
Geburtsdatum:	männlich: <input type="checkbox"/>	weiblich: <input type="checkbox"/>	Staatsangehörigkeit:
E-Mail-Adresse:		Telefon/Mobil:	

Ich möchte Mitglied werden und schließe mich folgender /n Abteilung /en an : (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Breitensport Fußballjugend Tennis
 Fußball Judo Passiv _____

Jahresbeiträge:

Kinder:
(bis 14 Jahre)

Jugendliche:
(bis 18 Jahre)

Erwachsene:
(ab 18 Jahre)

Breitensport	24,00 Eur	30,00 Eur	36,00 Eur
Fußball	42,00 Eur	42,00 Eur	54,00 Eur
Judo	52,00 Eur	52,00 Eur	60,00 Eur
Tennis	40,00 Eur	60,00 Eur	80,00 Eur

Familienrabatt : ...jedes 3. und weitere Kind ist **beitragsfrei**.

Stand 1.01.2011

Bei Abteilungswechsel oder Mitgliedschaft in mehreren Abteilungen sind Beitragsänderungen möglich. Eine Kündigung hat schriftlich bis spätestens 4 Wochen vor Ablauf des Geschäftsjahres (Kalenderjahr) zu erfolgen.

Die persönlichen Daten werden in einer EDV-Datei gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben. Die Satzung und Beitragsordnung des 1. SC Lippetal e.V. vom 09.03.2013 erkenne ich hiermit an.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Direct debit authorization and a SEPA direct debit mandate

1. Sportclub Lippetal e.V. , Diestedder Str. 52, 59510 Lippetal

Gläubiger-Identifikationsnummer :

Mandatsreferenz : Ist bei der Beitragsbuchung als Mitgliedsnummer im Verwendungszweck ersichtlich

1. Sports Club Lippetal eV Diestedder Str 52, 59510 Lippetal

Creditor Identifier:

Mandate reference: Is evident in the post booking as Member Number in

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den 1. Sportclub Lippetal e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

1. debit authorization

I authorize the 1st Collect Sportsclub Association Lippetal revocable by me to the payments due by direct debit from my account.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den 1. Sportclub Lippetal e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1. Sportclub Lippetal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

2. SEPA Direct Debit Mandate

I authorize the 1st Sports Club Lippetal eV to collect payments from my bank account by direct debit. At the same time I charge my credit institution, the first of the Sports Club eV Lippetal redeem my account debits drawn.

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.

Note: I can within eight weeks from the date of exposure, seek reimbursement of the amount charged. Apply it agreed with my bank conditions.

_____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC) *Credit institution (name and BIC)*

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift *Date, place and signature*

Der erste Einzug über die Verfahrensart einer SEPA-Basis-Lastschrift wird ab dem Beitragsjahr 2014 erfolgen.

The first collection of the procedure of a SEPA Core Direct Debit will be from the post in 2014.