

SC SB Filsen 72 e.V. - Beitrittserklärung -

Name: _____ Aktiv bitte
ankreuzen

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Eintrittsdatum: _____

Anschrift: _____

Hiermit erkenne ich die Satzung des SC SB Filsen 72 e. V. an.

Kinder bis 18 Jahre Aktiv 48 €/Jahr Inaktiv 24 €/Jahr

Erwachsene Aktiv 84 €/Jahr Inaktiv 42 €/Jahr

Familienbeitrag Höchstgrenze 110 €/Jahr

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden mit Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen	
IBAN des Zahlungspflichtigen	BIC

Zahlung: ___ jährlich ___ halbjährlich
(bitte ankreuzen)

Ort, Datum

Unterschrift