



SC Pommelsbrunn 1924 e.V. - Beitrittserklärung

Antrag auf Mitgliedschaft

Zu- / Vorname ¹⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße ¹⁾	<input type="text"/>	
PLZ / Ort ¹⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum ¹⁾	<input type="text"/>	Telefon <input type="text"/>
Sparte(n) ¹⁾	<input type="text"/>	E-Mail <input type="text"/>

Ich beantrage die Mitgliedschaft und erkenne die Satzung an.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes bzw. eines Erziehungsberechtigten

Als weitere Familienmitglieder treten dem Verein bei

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zu- / Vorname ²⁾

Geburtsdatum ²⁾

Unterschrift

Sparte(n) ²⁾

SEPA - Lastschriftmandat

Sport-Club Pommelsbrunn e.V. 1924, Sportplatzweg 1, 91224 Pommelsbrunn

Gläubiger-Identifikationsnummer DE94SCP00001291190/ DE94TAB00001291190

Mandatsreferenz _____ (erhalten Sie nach Prüfung der Mitgliedschaft per E-Mail)

Zu- / Vorname ³⁾	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>	
PLZ / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich ermächtige den Sport-Club Pommelsbrunn e.V. 1924, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sport-Club Pommelsbrunn e.V. 1924. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungsart

Kreditinstitut ³⁾	<input type="text"/>		
IBAN ³⁾	<input type="text"/>	BIC ³⁾	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Beiträge und Gebühren

Beiträge Hauptverein

Familien	90,- EUR	Ehepaare	74,- EUR
Erwachsene	59,- EUR	Jugendliche bis 18 Jahre	40,- EUR
Jugendliche bis 10 Jahre	30,- EUR	Studenten	40,- EUR

Beiträge Fußballabteilung (zusätzlich zum Beitrag des Hauptvereins) ab 18 Jahren 50 EUR.

Beiträge Tennisabteilung (zusätzlich zum Beitrag des Hauptvereins)

Erwachsene(Passive)	84,- EUR (36,- EUR)	Jugendliche bis 18 Jahre	42,- EUR	Jugendliche bis 14 Jahre	28,- EUR
---------------------	---------------------	--------------------------	----------	--------------------------	----------

Bankverbindungen

Hauptverein

Raiffeisenbank im Nürnberger Land eG,
IBAN: DE84 7606 1482 0002 5027 55, BIC: GENODEF1HSB

Tennisabteilung

Raiffeisenbank im Nürnberger Land eG,
IBAN: DE63 7606 1482 0002 5042 00, BIC: GENODEF1HSB

Hinweise

¹⁾ Diese Angaben sind zwingend erforderlich. ²⁾ Diese Angaben sind zwingend erforderlich, wenn weitere Familienmitglieder beitreten wollen.

³⁾ Diese Angaben sind zwingend erforderlich, wenn die Beitragszahlung per SEPA-Lastschrift erfolgen soll.

Der Jahresbeitrag wird immer für ein volles Jahr erhoben, unabhängig vom Beitritts- bzw. Austrittsdatum.