S.C.Waldniel 1911 e.V.

Postfach 17, 41364 Schwalmtal, Sportplatz Haversloh 1
VNr. 1406011, Tel. Platzanlage 0 21 63 / 4 99 91 69

Fußball-Handball

Anmeldung S.C. Waldniel ***Seniorenabteilung***

*Name:*_____

*Vorname:*_____

*Geburtsdatum und – Ort:*_____

*Straße und Hausnummer:*_____

*PLZ und Wohnort:*_____

*Telefon:*_____ *Mobil:*_____

*E-Mail Adresse:*_____

☐ *Die Datenschutzhinweise wurden zur Kenntnis genommen.*

☐ *Die Erklärung zur Veröffentlichung von Mitgliederdaten im Internet ist beigefügt.*

Eintrittsdatum _____ *Unterschrift:*_____

Bitte ankreuzen

aktive Mitgiedschaft ☐ *passive Mitgliedschaft* ☐ *Alte Herren* ☐

Beitrag

Aufnahmegebühr 20,- €
Jahresbeitrag aktive Mitgliedschaft, 108,- €
Jahresbeitrag passive Mitgliedschaft, 60,- €
Jahresbeitrag "Alte Herren", 84,- €

Der ausgewiesene Jahresbeitrag wird jährlich bei aktiver Mitgliedschaft am 1. August sowie bei passiver Mitgliedschaft und Mitgliedschaft "Alte Herren" am 1. Februar eingezogen.
Sofern das jeweilige Datum nicht auf einen Bankarbeitstag fällt, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.
Aufnahmegebühr und anteilige Beiträge gemäß Eintrittsdatum werden separat eingezogen.

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifzierungsnummer des S.C. Waldniel: DE 25 001 00000076634

Ihre Mandatsreferenz zum SEPA-Lastschriftmandat teilen wir Ihnen mit dem ersten Einzug mit.

Der Kontoinhaber ermächtigt den S.C. Waldniel, die von ihm zu entrichteten Zahlungen des Vereinsbeitrages mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.
Zugleich weist er sein Kreditinstitut an, die vom SC Waldniel auf sein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis
Der Kontoinhaber kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die vom Kontoinhaber mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Kontoinhaber

*Name:*_____ *Vorname:*_____

*Straße:*_____ *Hausnummer:*_____

*PLZ:*_____ *Wohnort:*_____

*Kreditinstitut (Name)*_____

IBAN: DE ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐

*Ort:*_____ *Datum:*_____

*Unterschrift des Kontoinhabers:*_____

Name des MItglieds
*falls abweichend vom Kontoinhaber:*_____

Eintrittsdatum: _____

Anmerkungen: _____

_____