

SC Fröndenberg-Hohenheide 09/20 e.V.

Graf-Adolf-Str. 60, 58730 Fröndenberg



Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / email: _____

die Mitgliedschaft im SC Fröndenberg-Hohenheide 09/20 e.V. unter Anerkennung der gültigen Satzung und Beitragsordnung.

Jahresbeitrag (z.Zt.):	q	aktive Erwachsene	72,00 €
	q	aktive Jugendliche bis 18 Jahre	48,00 €
	q	passive / Förder- Mitglieder	36,00 €
	q	Familienbeitrag	84,00 €

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SC Fröndenberg-Hohenheide 09/20 e.V.

Graf-Adolf-Str. 60, 58730 Fröndenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE08ZZZ00000397137**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SC Fröndenberg-Hohenheide 09/20 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Fröndenberg-Hohenheide 09/20 e.V. 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 Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Straße, PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber