

## 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.):	<input type="checkbox"/>	aktive Erwachsene	<b>84,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	aktive Jugendliche bis 18 Jahre	<b>60,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	passive / Förder- Mitglieder	<b>48,00 €</b>
	<input type="checkbox"/>	Familienbeitrag	<b>96,00 €</b>

\_\_\_\_\_  
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