

SC Lüchow e.V. (Fußball)

Kassenwart Bernhard Langkopf Kantstraße 19 29439 Lüchow Telefon 05841/4483

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54FUS00000398734

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SC Lüchow e.V. (Fußballabteilung)

Mitglieds-Nr.:	Eintritt am
(wird vom Verein ausgefüllt)	

Name: **Vorname:** **Geb.-Dat.:**

Straße: **PLZ:** **Wohnort:**

Telefon: aktives Mitglied passives Mitglied

Genehmigung zur Bildveröffentlichung im Rahmen der Sportausübung: ja nein
Bildveröffentlichung z.B. auf homepage und social media Auftritten des Vereins

Falls bereits eine weitere Sportart im Hauptverein betrieben wird:
welche?

SEPA-Lastschrift-Mandat, Mandatsreferenz-Nr.:
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den SC Lüchow e.V. -Fußballabteilung- Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Lüchow e. V. – Fußballabteilung – auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchungen erfolgen vierteljährlich im Voraus am 01.01./01.04./01.07./01.10. eines jeden Jahres.

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.

Kontoinhaber:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

DE **BIC:**
(IBAN)

Bezeichnung der Bank:

Bei minderjährigen Mitgliedern verpflichtet sich die/der Erziehungsberechtigte mit ihrer/seiner Unterschrift gleichzeitig zur Zahlung der Beiträge!

Datum: **Ort:**

.....
(Unterschrift des Mitgliedes) (Unterschrift des ges. Vertreters u. Unterschr. Kontoinhaber)
Falls ges. Vertreter und Kontoinhaber eine Person sind, ist eine Unterschrift ausreichend.