

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SC Lüchow von 1861 e.V.

Mitgl.-Nr.: _____	Eintritt: _____
wird vom Verein eingetragen	

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
 männlich weiblich divers

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Name: _____ Vorname: _____ Anrede: Mann Frau

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Mitgliedsstatus: Aktives Mitglied Familienmitgliedschaft Fördermitglied

Die Mitgliedschaft soll sportlich wie folgt zugeordnet werden:

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Gewichtheben	<input type="checkbox"/> Rasenkraftsport
<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Reha- und Behindertensport
<input type="checkbox"/> Dart	<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Schwimmen
<input type="checkbox"/> Eltern/Kind-Turnen	<input type="checkbox"/> Kraftdreikampf	<input type="checkbox"/> Tanzen (Standard)
<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Turnen/Gymnastik

Beitragsentrichtung / SEPA Verfahren Eine Barerhebung der Mitgliedsbeiträge ist nicht möglich.

SEPA-Nummer: **DE 54 SCL 00 00 03 98 73 4**

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SC Lüchow widerruflich, die zu entrichtenden Beiträge und sonstige Kosten nach der Beitragsordnung bei Fälligkeit jeweils vierteljährlich im Voraus am 01.01. / 01.04. / 01.07. / 01.10. jeden Jahres zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:	
IBAN	
D	E
BIC	
Bank/Kreditinstitut	

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

Die unterzeichnete Einwilligung in die Datenverarbeitung ist Bestandteil dieses Mitgliedsantrages. Ohne Vorliegen der unterzeichneten Einwilligung in die Datenverarbeitung ist die Bearbeitung des Mitgliedsantrages nicht möglich.

Ort: _____

Datum: _____

.....
 Unterschrift des Mitgliedes

.....
 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Eingangsstempel