



Beitrittserklärung SC Kalübbe von 1964 e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SC Kalübbe von 1964 e.V.

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Straße: _____
 PLZ: _____ Ort: _____
 Telefon: _____ Email: _____

<u>Gewünschte Sportart:</u> <input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Body-Fit <input type="checkbox"/> Breitensport <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Kinderfreizeitgruppe <input type="checkbox"/> Schießen <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik <input type="checkbox"/> Zumba <input type="checkbox"/> Passiv	<u>SC Kalübbe e.V. - Beitragssätze</u> <input type="checkbox"/> Familienbeitrag mtl. 12,00 EUR <input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder mtl. 8,00 EUR <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder mtl. 5,00 EUR <input type="checkbox"/> Jugendliche, Azubi Studenten, Sozialhilfeempf. mtl. 4,00 EUR
--	---

Ich bin noch in der Ausbildung und beantrage Beitragsermäßigung!
 Art der Ausbildung: _____ voraussichtliches Ende: _____

Unterschrift -Antragsteller- Datum ggf. Unterschrift -Erziehungsberechtig-

Bei Familienmitgliedschaften:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart der weiteren Mitglieder

Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge SC Kalübbe e.V.

Name: _____ Vorname: _____
 Straße: _____
 PLZ: _____ Ort: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit ermächtige ich den SC Kalübbe e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag **halbjährlich oder jährlich*** zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Kalübbe e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

 IBAN BIC

 Datum Unterschrift Kontoinhaber

Bitte beim Spartenleiter abgeben oder an den SC Kalübbe -Kassenwart- Matthias Biss, Heidkamp 2a, 24326 Kalübbe

*nicht zutreffendes bitte streichen