



SC Zwiesel von 1919 e.V.

SC Zwiesel von 1919 e.V., Lohmannmühlweg 65, 94227 Zwiesel

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0ZZZ00000931909



Aufnahmeantrag

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

die Mitgliedschaft beim SC Zwiesel ab dem _____

Sparte: Eis Fußball Schwimmen Ski

Jahresbeitrag:

- | | | | |
|---|------|--|------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 40 € | <input type="checkbox"/> Rentner | 20 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | 20 € | <input type="checkbox"/> Ehepaare | 50 € |
| <input type="checkbox"/> Familie mit 1 Kind | 60 € | <input type="checkbox"/> Familie mit 2 Kindern | 70 € |
| <input type="checkbox"/> Familie mit 3 und mehr Kindern | 80 € | | |

Bitte hier die weiteren Namen und Vornamen mit Geburtsdatum eintragen:

Person 1: _____

Person 2: _____

Person 3: _____

Person 4: _____

Zahlungstermin: Einzug erfolgt jährlich zum 01.01.

Ort, Datum

Unterschrift

gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den SC Zwiesel von 1919 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Zwiesel von 1919 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: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC:

IBAN: **DE**

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber