

Aufnahmeantrag Sportclub Niederzissen 1919 e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied folgender Abteilung:



- | | |
|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BSG-Gruppe | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Tennis |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | |

Vorname:

Name:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefonnummer:

eMailadresse:

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied beim SCN:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung	Mitglied seit

Mitgliedsbeitrag ab 01.01.2016	Beitrag pro Quartal	Beitrag pro Kalenderjahr
Kinder & Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr	12,00 €	48,00 €
Auszubildende, Studenten, über 65 jährige	12,00 €	48,00 €
Erwachsene	19,50 €	78,00 €
Familien	25,50 €	102,00 €

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC-Niederzissen, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SC-Niederzissen auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Quartalsbeitrag: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kündigungen sind jeweils zum Quartalsende möglich.

_____, den _____
Ort Datum

Vor-u. Zunahme/ Unterschrift Kontoinhaber

Sollten sich die oben genannten Angaben ändern, so teile ich dies unverzüglich dem Vorstand, bzw. dem zuständigen Abteilungsleiter mit.

Sportclub Niederzissen 1919 e.V.