

### Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

die Mitgliedschaft im Sportclub Kempenich.

### Monatsbeitrag (Abbuchung erfolgt einmal im Jahr)

- Kinder: 4,00 €/Monat
- Erwachsene aktiv: 5,50 €/Monat
- Erwachsene passiv: 4,50 €/Monat
- Familien aktiv: 7,25 €/Monat
- Familien passiv: 6,25 €/Monat
- Rentner: 3,50 €/Monat
- Rentner Familienbeitrag: 5,25 €/M.

Ich beantrage Familienbeiträge für folgende Familienmitglieder (Für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre; bzw. bis 27 Jahre, wenn sie sich in der Ausbildung Befinden (Beleg bitte in Kopie beifügen)):

Name	Geb.-Datum
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE01ZZZ09876543210

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Sportclub Kempenich 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Sportclub Kempenich 1920 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: \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_,

Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber