



Sportclub Mitterfecking e.V.

Langhausstrasse 15
93342 Mitterfecking



Beitrittserklärung

Ich möchte zum 01. _____ . 20____ dem SC Mitterfecking beitreten.

Mitgliedschaft	Bitte ankreuzen !	Beitrag (jährlich)	Abteilung
Kinder bis 14 Jahre	<input type="checkbox"/>	15,00 €	Fussball <input type="checkbox"/>
Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="checkbox"/>	22,00 €	Turnen <input type="checkbox"/>
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	36,00 €	Tanzen <input type="checkbox"/>
Familie	<input type="checkbox"/>	75,00 €	Tischtennis <input type="checkbox"/>
			BSM / Aerobic <input type="checkbox"/> (zus. Antrag notwendig)

Angaben zur Person:

(Bitte in Druckbuchstaben und gut leserlich eintragen!)

_____ Name

_____ Vorname

_____ Strasse

_____ Wohnort

_____ Geburtstag

_____ Geburtsort

_____ Telefon

_____ Email

weitere Personen bei Familienbeitrag:

_____ Name

_____ Vorname

_____ Geburtstag

_____ Name

_____ Vorname

_____ Geburtstag

_____ Name

_____ Vorname

_____ Geburtstag

Ich stimme zu, dass die anfallenden Mitgliedsbeiträge (jährlich) von folgender Bankverbindung mittels Lastschrift widerruflich eingezogen werden. Im Fall der Minderjährigkeit des Mitglieds verpflichtet sich der gesetzliche Vertreter mit seiner Unterschrift zu deren Zahlung.

_____ Kontonummer

_____ Bankleitzahl

_____ Bank

Mir ist bekannt, dass meine Angaben vom SC Mitterfecking im Rahmen der Mitgliederverwaltung per EDV gespeichert werden. Ich verpflichte mich, Satzung und Ordnungen des SC Mitterfecking anzuerkennen.

_____ Ort, Datum

_____ Unterschrift des Mitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters