

SPORT-CLUB NEUHAUS/INN e.V.

<http://www.sc-neuhaus.com>

AUFNAHMEANTRAG



Bitte den ausgefüllten Antrag bei den Trainern, Übungs- oder Abteilungsleitern abgeben oder abschicken an: SC Neuhaus/Inn – Postgasse 9 – D-94152 Neuhaus a.Inn

Ich (Wir) beantrage(n) hiermit die Mitgliedschaft beim Sport-Club Neuhaus/Inn e.V.
Ich (Wir) erkenne(n) die jeweils gültige Satzung des Vereins für mich (uns) als verbindlich an.

Anmeldung zur Abteilung:

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- Damengymnastik Fußball Judo Rückenschule
 Kinder-Turnen Mutter-Kind-Turnen Stockschißen Förderndes Mitglied

	Mitglied 1	Mitglied 2	Mitglied 3	Mitglied 4
Name				
Vorname				
Geburts-Datum				
Straße und Hs.Nr.				
PLZ				
Ort				
Telefon				
Fax				
Mobil-Telefon				
E-Mail				

Jahresbeiträge des SCN - Stand: 07/2013:

Kinder (bis 13 Jahre) = 15 EUR * Jugendliche (14 bis 17 Jahre) = 21 EUR * Erwachsene = 45 EUR * Familie = 65 EUR

Wichtiger Hinweis: Alle Sport-Vereine in Bayern versichern ihre Mitglieder über den BLSV und dessen Verbände. Die Verwaltungsabgaben und Beiträge müssen zu **Jahresbeginn im Voraus** für jedes einzelne Mitglied vom Verein bezahlt werden. Damit ist es - satzungsgemäß - dem Verein nicht möglich, Kündigungen während des laufenden Jahres beitragswirksam anzunehmen.

Kündigungen sind immer schriftlich mit Unterschrift an den **SC Neuhaus/Inn, Postgasse 9, D-94152 Neuhaus a.Inn** zu richten und werden bei Eingang **bis spätestens 31. Dezember** eines Jahres (Poststempel zählt) für das Folgejahr wirksam.

(Ort und Datum)

(Unterschrift Antragsteller oder Erziehungsberechtigter)

SPORT-CLUB NEUHAUS/INN e.V.

<http://www.sc-neuhaus.com>

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftsmandat

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Sport-Club Neuhaus/Inn e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftsmandat

Zahlungsempfänger:

Sport-Club Neuhaus/Inn e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE35ZZZ00000649627

Mandatsreferenz:

_____ (wird vom Sport-Club Neuhaus/Inn ausgefüllt)

Ich ermächtige den Sport-Club Neuhaus/Inn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sport-Club Neuhaus/Inn 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.

IBAN *	BIC*	Bank	Konto-Inhaber

*) siehe Kontoauszug

(Ort und Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

BLSV-Meldung	EDV-Erfassung	Mitglieds-Nr.	Beitragsliste	Zwischenbeitrag	Bemerkungen