



Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den S.C. Diamant e.V. Stade

in die Sparte.....

Familienname..... Mitglieds-Nr.:.....

Vorname..... geboren am:.....

Vorname Kind..... geboren am:.....

Vorname Kind..... geboren am:.....

Straße Nr.

PLZ..... Wohnort.....

Tel..... Fax..... Mobil.....

Email.....@.....

| Beiträge: | <u>€/Halbjahr</u> | <u>€/Aufnahme</u> |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|
| Kind(er)/Jugendliche bis 18 Jahre | 15,00 | 0,00 |
| Erwachsene(r) | 24,00 | 15,00 |
| Familie | 33,00 | 15,00 |

Zusatzbeiträge pro Jahr (pro Kind)

| | |
|-------------|---------|
| Schwimmen | 35,00 € |
| Bowling | 30,00 € |
| Wassersport | 31,00 € |

Aus organisatorischen Gründen werden ausschließlich Beitragszahlungen per Bankeinzug akzeptiert. Die Beiträge und Gebühren werden per Lastschrift in zwei Halbjahresraten eingezogen.

Kontoinhaber: Anschrift falls abweichend von oben genannten Angaben.

Familienname:..... **Vorname:**.....

Straße Nr. **PLZ Wohnort**.....

Etwaige Namens-, Adress- oder Bankverbindungsänderungen sollten dem Verein umgehend mitgeteilt werden. Die Vereinssatzung und die jeweilige(n) Spartenregelung(en) erkenne ich an.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

| | |
|--|---|
| Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug | halbjährlich |
| Zahlungsempfänger: | SC - Diamant e.V. Stade |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: | DE33ZZ00001074717 |
| Mandatsreferenz: | Ihre Mitgliedsnummer |
| SEPA-Lastschriftmandat: | Ich ermächtige den SC-Diamant e.V. Stade Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC-Diamant e.V. Stade auf mein Konto gezogene 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.....

....., den.....
 Ort Datum Unterschrift

Aufgenommen am.....
 Datum Spartenleiter Vorstand