

# SC Espenkegler Oberferrieden e.V.

## Aufnahmeantrag

Der Unterzeichner beantragt hiermit seine Aufnahme beim SC Espenkegler Oberferrieden e.V. und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	Wohnort/PLZ:
Email:	

**Beitrag:**  
halbjährlich

Aktiv  
67,50 €

**Beitrag:**  
jährlich

Passiv  
14,00 €

**Beitrag:**  
halbjährlich

Jugend

Ort, Datum:

Unterschrift:

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters:

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

#### Zahlungsempfänger:

SC Espenkegler Oberferrieden e.V.

Gläubiger-ID-Nr.: DE80ZZZ00000446572

Mandatsreferenz-Nr.: Espenkegler

**Kontoinhaber:**  Name, Anschrift wie oben

Name:	Vorname:
Ort- Plz:	Straße:
Konto-Nr.	Bankleitzahl:
IBAN:	BIC:
Name der Bank:	Mandat:

#### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SC Espenkegler Oberferrieden e.V. widerruflich, die mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

#### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Ich ermächtige den SC Espenkegler Oberferrieden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem SC Espenkegler Oberferrieden 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.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhaber:**

*Zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung werden folgende Daten der Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt: Name, Adresse, Telefonnummer, Geburtsdatum, Bankverbindung, Art der Mitgliedschaft*