

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

SC Barienrode
Am Sportplatz 1
31199 Diekholzen/Barienrode

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE95SCB00000530983**

Mandatsreferenz:

(Die Mandatsreferenz wird von uns vergeben, wenn ihr SEPA-Basis-Lastschriftmandat im System eingetragen ist und wird Ihnen anschließend mitgeteilt.)

Ich ermächtige den Sportverein SC Barienrode, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SC Barienrode auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der halbjährige Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt immer zum **01.04. und 01.09. jeden Jahres.** Der **Sonderbeitrag für die Vereinssparte Tennis** wird zum **01.07. jeden Jahres** eingezogen. Den **Zusatzbeitrag für Tennisunterricht** werden wir rückwirkend **jeweils zum 15.08.** (Sommer) und **zum 15.12.** (Winter) eines jeden Jahres einziehen. Änderungen der Mitgliedsbeiträge werden ggf. in der Jahreshauptversammlung durch die anwesenden Mitglieder beschlossen. Sollte unten genanntes Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN:

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut:

Barienrode, den _____

Unterschrift



SPORT-CLUB BARIENRODE E.V.
TURNEN · FUSSBALL · TISCHTENNIS · TENNIS · TANZEN

Mitglied im Landessportbund Niedersachsen e.V.

aktualisiert 15.05.2022

Anmeldung

(bitte deutlich in Druckschrift schreiben/ bei Familienmitgliedern für jedes Familienmitglied eine Anmeldung ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon-Nr.: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

E-Mailadresse: _____

Eintritt ab: 01.____20____

bei Minderjährigen - Name und Anschrift (falls abweichend) des gesetzlichen Vertreters und Beitragszahlers

Hiermit erkläre ich verbindlich meine Mitgliedschaft/die Mitgliedschaft meines Kindes im SC Barienrode/Abteilung

Turnen
 Tischtennis
 Fußball
 Tennis
 Tanzen
 Passiv

Die Vereinssatzung und die Vereinsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen und erkenne diese durch meine Unterschrift an. Bei Minderjährigen haftet der unterzeichnende gesetzliche Vertreter für die Einhaltung der Grundsätze der Vereinssatzung und die Zahlung des Vereinsbeitrages. Mir ist bekannt, dass die vorstehenden Daten zur Mitgliederverwaltung durch EDV in Dateien gespeichert werden. Ebenso werden die Daten an keine Dritten weitergegeben und nur im Rahmen der Vereinszwecke verwandt.

Meinen Mitgliedsbeitrag zahle ich per

SEPA-Basis-Lastschrift
(SEPA-Basis -Lastschriftmandat auf der Rückseite)

Mir ist bekannt, dass ich die Mitgliedschaft bis zu einem Monat zum jeweiligen Ende des Halbjahres kündigen kann.

_____ Datum Unterschrift