

# SC Niederkrüchten

## Aufnahmeantrag



Hiermit erkläre ich den Beitritt in den Sportclub (SC) Niederkrüchten e.V.

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Straße, Hausnr:			
PLZ, Wohnort:			
E-Mail:		Eintrittsdatum:	

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des SC Niederkrüchten e.V. in der jeweils gültigen Fassung an. Ich willige mit meiner Unterschrift in die elektronische Verarbeitung der hier erfassten persönlichen Daten zu vereinsinternen Zwecken unter Einhaltung der jeweils gültigen Datenschutzgesetze ein. Diese Einwilligung kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Die diesem Antrag beigelegten Datenschutzhinweise (Informationspflicht gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. (bitte ankreuzen)

Abteilung (bitte ankreuzen)	Breitensport		Fußball	
Erwachsene:	96,00 €		120,00 €	
1. Kind	78,00 €		96,00 €	
2. Kind	47,40 €		68,40 €	
Familie:	180,00 €		180,00 €	
Mutter-/Kind-Turnen ( <b>Erwachsener</b> ):	96,00 €			
Mutter-/Kind-Turnen ( <b>Kind</b> ):	Frei			
Aufnahmegebühr: Einmalig 5,00 € je Mitglied				

Der Jahresbeitrag wird im SEPA-Lastschriftverfahren am 31. Januar und am 30. Juni eines jeden Jahres jeweils zur Hälfte eingezogen. Für die Zahlung per Rechnung wird eine Gebühr in Höhe von 2,50 € erhoben. Eine Kündigung ist mit sechswöchiger Kündigungsfrist zum 30.06. oder zum 31.12. eines Jahres möglich ohne dass eine Erstattung anteiliger Beiträge erfolgt. Jede Konto- oder Adress-Änderung ist dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen der ges. Vertreter)

**Bitte unbedingt auch SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!**

Geben Sie den Antrag Ihren Übungsleitern oder senden Sie ihn an:  
SC Niederkrüchten, c/o Isabel Lehnen, Dr. Lindemann Str. 52, 41372 Niederkrüchten

# SEPA-Basis-Lastschriftmandat

## Zahlungsempfänger

SC Niederkrüchten e.V.  
Erkelenzer Str. 44  
41372 Niederkrüchten

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE82BWN00000129152**

Mandatsreferenz:

**SCN -**

(SCN+Ihre Mitgliedsnummer; wird v. Verein eingetragen)

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den SC Niederkrüchten e.V., **wiederkehrende Zahlungen (Beiträge)** von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom SC Niederkrüchten e.V. auf mein/unser Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Der Zahlungspflichtige kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit seinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird der SC Niederkrüchten e.V. den Zahlungspflichtigen über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

## Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

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

Straße und Hausnummer\*: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort\*: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name)\*: \_\_\_\_\_

IBAN\*:

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\*Bitte alles eintragen!

Ort, Datum

Unterschrift/en