

Beitrittserklärung



Mitgliedsnummer

(wird vom Verein eingetragen)

aktiv passiv

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ | Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Abteilung: _____

Geburtstag:

Tag Monat Jahr

Nationalität: _____

SEPA - Lastschriftmandat (wiederkehrende Lastschriften)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00001189511 Wiederkehrende Zahlung Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN

BIC

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge halbjährlich von meinem Konto abgebucht werden.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

An- und Abmeldungen sind der Geschäftsstelle in der Waldstraße 27 unverzüglich mitzuteilen!
Beitragspflicht besteht bis zu dem in der Abmeldung (schriftlich) folgenden Kalenderhalbjahres:
(30.06./31.12). Barzahlung ist nicht möglich!

Aktive Mitglieder: 9,50 € mtl.

Passive Mitglieder: 7,00 € mtl.

Familienbeitrag: 19,00 € mtl.

Eintritt ab:

Tag Monat Jahr

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Sport Club Bad Salzufflen e.V.
Waldstraße 27
32105 Bad Salzufflen
Postfach 3632
32080 Bad Salzufflen

05222 156 91
info@sc-badsalzufflen.de
www.sc-badsalzufflen.de

Vorstand
1. Vorsitzender
(vakant)
2. Ressortleiter
Marketing Sascha Trenti
3. Ressortleiter Finanzen
& **Verwaltung** Viviane
Krijestorac

Finanzamt Detmold
Veranlagungsbezirk 001
Steuernummer 313/5903/0377

Amtsgericht Lemgo
Vereinsregister 102

Volksbank Bad Salzufflen
BIC (SWIFT-Code): GENODEM1BSU
IBAN DE83 4829 1490 0022 6368 00

Sparkasse Lemgo
BIC (SWIFT-Code): WELADED1LEM
IBAN DE47 4825 0110 0007 0138 81