



SC Mörslingen e. V.



Mitgliedernummer:

(wird vom SCM vergeben)

Mitgliedervertrag zwischen dem Förderverein SC Mörslingen e.V. und:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

Telefon, E-Mail

Förderverein des SC Mörslingen e.V.

1. Vorstand

Düll Peter

Ringstr. 46

89435 Finningen

Telefon 0152 28 765 715

E-Mail: info@sc-moerslingen.de

Internet: <http://www.sc-moerslingen.de>

Mörslingen, den

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen bitte auch den Namen
und die Unterschrift des ges. Vertreters

Name

Unterschrift

Mit meiner Unterschrift erkläre ich ausdrücklich, dass meine angegebenen persönlichen Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für die Vereinsarbeit genutzt werden dürfen. Ebenso akzeptiere ich die Vereinssatzung und die jeweils gültige Beitragsordnung.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftsmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000767935 - Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den SC Mörslingen e. V., Zahlungen für obige Mitgliedschaft von meinem unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zahlungsart: wiederkehrende Lastschrift - Änderungen dieser Bankverbindung teile ich rechtzeitig mit. Der Beitragseinzug erfolgt im ersten Quartal eines jeden Jahres. (Pro Nichteinlösung kann eine Bearbeitungsgebühr von fünf € erhoben werden)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Mörslingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung unberechtigt belasteter Beträge verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Dieses SEPA-Lastschriftsmandat erlischt automatisch bei Austritt. Dieser ist schriftlich (spätestens bis 31.12.) gemäß der Vereinssatzung zu erklären.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

Kontonummer:

Bankleitzahl:

IBAN: (falls bekannt)

BIC: (falls bekannt)

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber: