



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den

SC Hassbergen e.V.  
Kirchweg 16, 31626 Hassbergen

Email (Kassenwart): [jan-hendrik.krohn@sc-hassbergen.de](mailto:jan-hendrik.krohn@sc-hassbergen.de)

Homepage: [www.sc-hassbergen.de](http://www.sc-hassbergen.de)

Mit meiner Unterschrift wird gleichzeitig die aktuelle rechtmäßig gültige Satzung anerkannt. Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 BDSG).

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_

Anschrift:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon Nr./Handy Nr.:

\_\_\_\_\_

Email-Adresse:

\_\_\_\_\_

### Sind bereits Familienmitglieder Mitglied bei SC Hassbergen?

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

Name:

\_\_\_\_\_

Vorname:

\_\_\_\_\_

### Jahresbeiträge des SC Hassbergen e.V., Stand 01/2011

Jugendliche bis 14 Jahre	EUR 44,- jährlich	Herren aktiv	EUR 88,- jährlich
Jugendliche bis 18 Jahre	EUR 66,- jährlich	Herren passiv	EUR 40,- jährlich
Familie ab 3 Personen	EUR 120,- jährlich	Damen aktiv	EUR 88,- jährlich
Rentner	EUR 30,- jährlich	Damen passiv	EUR 40,- jährlich

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Bei Minderjährigen:

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en des/r gesetzlichen Vertreter/s)

### Achtung:

- Zahlungstermin: halbjährlich, zum 15.02. bzw. 15.08. eines Kalenderjahres
- Der Beitrag wird nur durch Einzugsermächtigung im Sepa-Basislastschrift-Verfahren erhoben
- Änderungen von Anschrift, Bankverbindung etc. sind dem Kassenwart umgehend schriftlich (bzw. per email) mitzuteilen
- Ein Vereinsaustritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und ebenfalls schriftlich an den Kassenwart zu richten.

Bitte wenden!!!!

# SC Hassbergen e.V.



SC Hassbergen e.V.  
Kirchweg 16, 31626 Hassbergen  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17ZZZ00000048648

**SEPA-Kombimandat**  
Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats  
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SC Hassbergen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Hassbergen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

**Zahlungspflichtiger:**

Name, Vorname: .....  
(Kontoinhaber)  
Straße: .....  
PLZ, Ort: .....

IBAN: DE - - - - -

BIC: - - - - -

Kontonummer: - - - - -

Bankleitzahl: - - - - -

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)

**Wir freuen uns auf Sie und begrüßen Sie herzlich bei uns im Verein!  
Rückmeldungen von Ihnen durch Lob, Kritik und Anregungen und Bereitschaft zum Mithelfen bei den verschiedenen Aktivitäten sind jederzeit willkommen**

**Ihr Vorstand des SC Hassbergen e.V..**

Bearbeitungsvermerke SC Hassbergen e.V.:  
Eingabe in die Vereinsverwaltung: \_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Aufnahmeerklärung versandt: (Brief / Email)

**Bitte wenden!!!!**