



# Club '55



Förderinitiative für den Jugendfußball des SC Hassbergen von 1955 e.V.

---

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Förderer des Jugendfußballes des SC in den

Club '55 des SC Hassbergen e.V.  
Kirchweg 16, 31626 Hassbergen

Ansprechpartner: Mathias Roth  
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:

\_\_\_\_\_

Der/Die Unterzeichner(in) verpflichtet sich zur Zahlung eines Monatsbeitrages bzw. Einmalbeitrages in Höhe von

EUR 5,55 (Mindestbeitrag)

EUR 10,55

EUR 20,55

EUR \_\_\_\_\_

Einmalzahlung in Höhe von EUR \_\_\_\_\_

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

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

### Achtung:

- 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 Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und ebenfalls schriftlich an den Kassenwart zu richten.

Bitte wenden!!!!



# Club '55



Förderinitiative für den Jugendfußball des SC Hassbergen von 1955 e.V.

Club '55 - 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:   D  E   - - - - -

BIC: - - - - -

Kontonummer: - - - - -

Bankleitzahl: - - - - -

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

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

**Wir freuen uns, Dich als Förderer der Jugend im Verein begrüßen zu dürfen!  
Rückmeldungen von Dir durch Lob, Kritik und Anregungen und Bereitschaft zum Mithelfen bei den verschiedenen Aktivitäten sind jederzeit willkommen**

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

Bearbeitungsvermerke SC Hassbergen e.V.:  
Eingabe in die Vereinsverwaltung:

\_\_\_\_\_ Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

Aufnahmeerklärung versandt: (Brief / Email)

**Bitte wenden!!!!**