



Haldensleber Sportclub e. V.



ANTRAG AUF VEREINSMITGLIEDSCHAFT

Ich beantrage, mich bzw. nachstehend genanntes Familienmitglied, in den Haldensleber Sportclub e. V. aufzunehmen.

1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Vorname und Name	Geburtsdatum
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Telefonnummer	E-Mail
Ich möchte folgenden Sport betreiben	Status lt. Finanzordnung

2. Beitragszahler bzw. bei Kindern der Erziehungsberechtigte:

Vorname und Name (nur wenn abweichend)	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Wohnort

3. Aus meiner Familie ist bereits Mitglied:

Vorname und Name	Abteilung
Vorname und Name	Abteilung

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung/Finanzordnung Kenntnis erhalten habe und erkenne sie an.

Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Haldensleber Sportclub e. V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000589449
Friedrich-Ludwig-Jahn-Allee 8
39340 Haldensleben Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Haldensleber SC e. V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Haldensleber SC e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort
Kreditinstitut (Name und BIC)	
IBAN	
Datum, Ort und Unterschrift	

Bitte das SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen!