



SC Kreuz Bayreuth

Mitglied im BLSV

Fussball

Sportheim & Sportanlagen

Egerstr.10, 95445 Bayreuth, Tel.:0921/41666, Fax.:0921/7454601

E-mail: sckreuz@t-online.de, Homepage: www.sckreuz.de

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SC Kreuz Bayreuth e.V. unter Anerkennung der jeweils geltenden Satzung und Beitragsregelung.

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ / Wohnort

Straße

Telefon

E-Mail

Bayreuth, den _____
Datum

Unterschrift

Beitrags-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SC Kreuz Bayreuth e.V. widerruflich den fälligen Mitgliedsbeitrag jährlich für das oben genannte Mitglied mittels eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften einzuziehen:

Geldinstitut

IBAN

BIC

Inhaber, falls abweichend von oben

Bayreuth, den _____
Datum

Unterschrift

Zahlungsempfänger:

SC Kreuz Bayreuth e.V., Egerstraße 10, 95445 Bayreuth

Gläubiger-ID-Nr.: DE35SCK00000602679

Mandatsreferenz-Nr.*: _____

Jahresbeiträge:

Erwachsene: 78.- €; Frauen, Studenten, Rentner: 42.- €; Schüler: 30.- €
Ehepaare/Lebensgemeinschaften: 102.- €

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mittels einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages per E-Mail mitgeteilt.