



SC MELLE 03

# Beitrittserklärung

## Reha- und Behindertensport

männlich

weiblich

Vorname

Name

Geburtsdatum

Straße

PLZ Wohnort

Eintrittsdatum / Datum der Änderung

Telefon

E-Mail

Ich bin bereits Mitglied im SC Melle 03

### Rehasport / Funktionstraining

- |   |                    |
|---|--------------------|
| <input type="radio"/> VO Gymnastik in Gruppen                 | ohne Zusatzbeitrag |
| <input type="radio"/> VO Rehasport Bad Melle 1x45 Min         | 6,00 €/Monat       |
| <input type="radio"/> VO Rehasport Bad Melle 2x45 Min         | 12,00 €/Monat      |
| <input type="radio"/> VO Funktionstraining Bad Melle 1x30 Min | 4,00 €/Monat       |
| <input type="radio"/> VO Funktionstraining Bad Melle 2x30 Min | 8,00 €/Monat       |

#### Mitgliedsbeiträge des SC Melle 03

Bitte unbedingt ankreuzen!

- |   |                |
|---|----------------|
| <input type="radio"/> Kinder/Jugendliche          | 7,75 €/ Monat  |
| <input type="radio"/> Azubi/Studenten (bis 30 J.) | 7,75 €/ Monat  |
| <input type="radio"/> Erwachsene                  | 12,00 €/ Monat |
| <input type="radio"/> Familien                    | 26,00 €/ Monat |

#### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00000298156

Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer, siehe Verwendungszweck auf dem Kontoauszug

Ich ermächtige den SC Melle 03 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Melle 03 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.

Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

Die Mitglieds- und Zusatzbeiträge werden monatlich am 15. eingezogen. Falls der 15. nicht auf einen Werktag fällt, erfolgt die Abbuchung am darauf folgenden Werktag.

Kontoinhaber (Vor- und Zuname)

Straße Hausnummer

PLZ Wohnort

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

und

Unterschrift des ges. Vertreters bei Minderjährigen

Durch eigenhändige Unterschrift erkläre ich, die Vereinssatzung und Beschlüsse anzuerkennen und einzuhalten.

Information zur Verarbeitung personenbezogener Daten nach EU-DSGVO siehe Rückseite.

Kündigungen der Vereinsmitgliedschaft sowie der zusatzbeitragspflichtigen Angebote können jeweils vier Wochen zum Quartalsende schriftlich ausschließlich in der Geschäftsstelle oder im Sportzentrum am Carl-Starcke-Platz eingereicht oder per E-Mail vorgenommen werden.

Melle, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen ges. Vertreter)