

# SPORT- CLUB EHRENBURG e.V. seit 1950

## Aufnahmeantrag



Personendaten

Name : \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich im April und Oktober eingezogen.

Beiträge:	Kinder bis 14 Jahre	13,50€ / halbjährlich
	Jugendliche 15- 18 Jahre	19,50€ / halbjährlich
	Erwachsene(aktiv)	36,00€ / halbjährlich
	Erwachsene(passiv)	27,00€ / halbjährlich
	Familie	54,00€ / halbjährlich

### SEPA Mandat:

Ich / Wir ermächtigen den Sport- Club Ehrenburg e.V. (Gläubiger- ID DE70ZZZ00000789259) den Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto einzuziehen.  
Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen nachträglich mitgeteilt.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

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

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied: \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen die gesetzl. Vertreter

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_