

SC Rhode e.V.



Aufnahmeantrag zum Eintritt in den SC Rhode e.V.

<i>Vorname</i>	<i>Name</i>
<i>Straße und Hausnummer</i>	<i>PLZ und Ort</i>
<i>Geburtsdatum</i>	<i>Telefon</i>
<i>Mobiltelefon</i>	<i>E-Mail</i>

Aktiv in der Sparte: _____

Bitte ankreuzen:

Beitragsart:

Jahresbeitrag in Euro:

- | | | |
|--------------------------|-----------------------------------|----|
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene/r | 45 |
| <input type="checkbox"/> | Kind/Schüler/Auszubildende/r | 24 |
| <input type="checkbox"/> | Student/in/Wehrdienstleistender | 24 |
| <input type="checkbox"/> | Familie mit Kind/ern bis 17 Jahre | 90 |
| <input type="checkbox"/> | Ehepaar | 81 |
| <input type="checkbox"/> | Senior/in | 33 |

Name des Beitragszahlers: _____

Ich zahle per Lastschrift/Einzugsermächtigung, Überweisung

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SC Rhode e.V. widerruflich, den jeweiligen Mitgliedsbeitrag im Lastschriftverfahren von dem nachstehenden Girokonto einmal jährlich einzuziehen.

<i>Kontonummer</i>	<i>Bankleitzahl</i>
<i>Bank</i>	<i>Kontoinhaber</i>

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Bankverbindung des SC Rhode e.V.: Kto.-Nr. 021 430 251, Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg, BLZ 269 513 11