



**SC REGENDORF e.V. 1949**



93197 Regendorf

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SC Regendorf ab dem \_\_\_\_\_ (Datum)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil-Nr: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Ich bin bereits Mitglied des SC Regendorf Ja ( ) Nein ( )

Ich möchte in den nachfolgend aufgeführten Abteilungen aufgenommen werden:

Fußballabteilung  Gymnastik Frauenpower

Skiabteilung  Gymnastik Rückenfit für Sie und Ihn

Der Beitrag wird ausschließlich per Lastschriftverfahren \* eingezogen. Mit meinem Beitritt erkenne ich die Vereinssatzung für die Dauer meiner Mitgliedschaft in der jeweils gültigen Fassung für mich als bindend an.

### Unbedingt zu beachten:

§ 7 - § 11 der Vereinssatzung vom 28.3.2010 (Austritt, Rechte der Mitglieder, Pflichten der Mitglieder, Beitrag, Umlagen). Die Satzung liegt im Vereinsheim aus und kann jederzeit eingesehen/mitgenommen werden (auf Anfrage auch bei der Vorstandschaft erhältlich)

§ 7 (1) der Satzung: Austritt: Die Mitgliedschaft muss durch schriftliche Erklärung, die vom ausscheidenden Mitglied unterschrieben werden muss, zum Jahresende gekündigt werden. Die Kündigung muss dem Vorstand spätestens 4 Wochen vorher zugestellt werden.

### Lastschriftverfahren: \*

Jede Änderung der Bankverbindung, sowie der Adresse muss **umgehend** vom Mitglied an den amtierenden Kassier gemeldet werden. Etwaige Stornobuchungen bei Kontoänderungen oder falls das Konto nicht gedeckt ist, werden dem Mitglied in Rechnung gestellt. Das Mitglied ist verpflichtet diese Gebühren mit dem Beitrag nach Anmahnung innerhalb 4 Wochen zu begleichen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (unbedingt erforderlich!)  
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

✂-----

### Lastschriftverfahren

Hiermit ermächtige ich, \_\_\_\_\_, den SC Regendorf, bis auf Widerruf den Beitrag von meinem Konto im Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Regendorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. (Gläubiger-Id: DE47ZZZ00000426699). **Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen in den nächsten Tagen zugestellt.**

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

BIC (SWIFT): \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Bedingungen des Lastschriftverfahrens hiermit an.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (unbedingt erforderlich!)