Sportclub Buntekuh e.V

Koggenweg 1 – 23558 Lübeck – Tel.: 0451 / 89 11 21 – Fax: 0451 / 8 13 06 27
E-Mail: info@scb-luebeck.de – Internet: www.scb-luebeck.de

Öffnungszeiten der Geschäftsstelle:
dienstags 09:30 bis 11:30 Uhr | donnerstags 17:00 bis 19:00 Uhr

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für mich / mein Kind die Mitgliedschaft im SC Buntekuh e.V.:

Nachname / Vorname des neuen Mitglieds | Geburtsdatum

Straße + Nr. | PLZ + Ort

Telefon + E-Mail | Abteilung(en)

☐ **Kind / Jugendliche/r (Beitrag: 8€ / Monat)**
☐ **Schüler/-in, Student/in, Auszubildende/r ab dem 18. Lebensjahr (Beitrag: 11€ / Monat)**
mit beigefügter Bescheinigung bis Datum
☐ **Erwachsener (Beitrag: 14€ / Monat) oder Eltern-Kind-Turnen bis zum 4. Lebensjahr**
☐ **Spartenbeitrag Fußball (2€ / Monat)** ☐ **Spartenbeitrag Ballett (5€ / Monat)**
☐ **Passive Mitgliedschaft / Funktionär/ GDB 50 (mit Nachweis) (Beitrag: 8€ / Monat)**

Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 10 Euro wird mit dem ersten Beitragseinzug oder separat erhoben.

Eine Kündigung kann entsprechend der zurzeit gültigen Satzung 6 Wochen zum Quartalsende erfolgen. Die Fristen gelten als eingehalten, wenn die schriftliche Kündigung bis zum 19. des Vormonats vor Quartalsende in der Geschäftsstelle abgegeben wird. Sie wirkt dann per 31.03./30.06./30.09./31.12.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die derzeitig gültige Satzung (unter anderem einsehbar auf www.scb-luebeck.de) an und bin mit der EDV-technischen Speicherung meiner Daten in der Mitgliederdatenbank einverstanden.

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklär/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.

Ort, Datum | Unterschrift (Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Zahlungsempfänger:	Sportclub Buntekuh e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Koggenweg 1, 23558 Lübeck
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE66SCB00000918729
Mandatsreferenznummer:	Wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung

Ich/Wir ermächtige/n den SC Buntekuh e.V. Zahlungen für das oben genannte Mitglied von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SC Buntekuh e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Ort der Bank | Kontoinhaber/in mit Adresse

D E

IBAN

Der Beitrag wird vierteljährlich (am 1. Januar / 1. April / 1. Juli / 1. Oktober) oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Über von o.g. Terminen oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 5 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

Ort, Datum | Unterschrift Kontoinhaber/in bzw. Konto-Bevollmächtigte/r

Formularstand: 2020-12