



SC Lemgo-West

Beitrittserklärung SC Lemgo/West von 1932 e.V.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zu Sportverein SC Lemgo/West von 1932 e.V.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail: _____

Mobilnummer: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Halbjährlich Beiträge aktuell:

30,00€ Senioren

45,00€ Familien **Bitte den Namen des Familienmitglieds eintragen:**

20,00€ Kinder bis 14 Jahre

25,00€ Jugendliche ab 14 Jahre und Rentner

Lemgo, den ____ . ____ . ____

(Unterschrift des Mitgliedes bzw. des Erziehungsberechtigten)

Einzug zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift/ SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger SC Lemgo/West von 1932 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir 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.

Kto Nr.: _____ BLZ: _____ BIC: _____

Bankinstitut: _____ **IBAN:** _____

Name und Anschrift des Kontoführenden: _____

Lemgo, den ____ . ____ . ____

(Unterschrift des Kontoführenden)