

Aufnahmeantrag

Kurzmitgliedschaft Sport Club Potsdam e.V.



beginnend ab:

Ende einschl.:

Aufbaukurs Kinder 5-8 Jahre, Winter 24/25

12/2024

03/2025

Monat/Jahr

Monat/Jahr

Name Angebot

Name

Vorname

Geburtsdatum

zusätzlich bei Minderjährigen: Name Erziehungsberechtigte/r

zusätzlich bei Minderjährigen: Vorname Erziehungsberechtigte/r

zusätzlich bei Minderjährigen:
Geburtsdatum
Erziehungsberechtigte/r

volljähr. minderjähr.

Straße, Nummer

PLZ

Ort

weibl. männl.

Mobiltelefon

Telefon

E-Mail

Die **Satzung des Vereins** habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Die **Datenschutzerklärung des Vereins** habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Hiermit beantrage ich die Kurzmitgliedschaft im Sport Club Potsdam e.V., Maimi-von-Mirbach-Straße 11/13, 14480 Potsdam. Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine Daten gemäß der Datenschutzerklärung gespeichert und verarbeitet werden.

Potsdam der (Datum)

Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Sport Club Potsdam e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Sport Club Potsdam e.V. 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.

Gläubiger-ID-Nr: **DE52SCP00000952737**

Zahlungsart: einmalige Zahlung

Fälligkeit: 14 Tage nach Unterzeichnung

Mandatsreferenz: durch SCP vergeben

IBAN

DE

Kontoinhaber/in: Name, Vorname

Potsdam der (Datum)

Unterschrift

NUR VON SCP/ÜL AUSZUFÜLLEN

Änderungen im Vertragstext sind nicht zulässig. Abweichende Vereinbarungen gelten nur mit schriftlicher Bestätigung durch den Sport Club Potsdam e.V.

€ **210,00**

einmaliger Betrag

Aufbaukurs Kinder 5-8 Jahre, Winter 24/25, samstags 9:15-10:00, Blu

Name Angebot (Bezeichnung, Wochentag, Zeit)

ggf. Quittungsnummer (wenn nicht SEPA), ggf. ergänzende Hinweise an Buchhaltung

Notiz Buchhaltung

Sport Club Potsdam e.V.
Maimi-von-Mirbach-Str. 11/13
14480 Potsdam

Telefon: 0331 622900
Email: info@sc-potsdam.de

Online: www.sc-potsdam.de

