

Aufnahmeantrag

Fördermitgliedschaft Sport Club Potsdam e.V.

 IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!



Hiermit beantrage ich eine Fördermitgliedschaft im Sport Club Potsdam e.V. (im Folgenden: SCP), Maimi-von-Mirbach-Straße 11/13, 14480 Potsdam. Der SCP ist freier Träger der Jugendhilfe. Die Satzung des Vereins und die Datenschutzerklärung (veröffentlicht auf der Homepage des SC Potsdam www.sc-potsdam.de) ist mir bekannt.

Beginn:

20
Monat/Jahr

Name

Vorname

Straße, Nummer

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Telefon

Email

bei Minderjährigen:
Geburtsdatum Erziehungsber.

bei Minderjährigen: Name Erziehungsbeauftragte/r

bei Minderjährigen: Vorname Erziehungsbeauftragte/r

Mit meiner Unterschrift, erkenne ich die Datenschutzbestimmungen des Sport Club Potsdam e.V. an.

Zur Unterstützung des Vereins als „Förderndes Mitglied“ bin ich bereit, einen jährlichen Beitrag in folgendem Umfang zu entrichten:

250,00 Euro 500,00 Euro 750,00 Euro _____ Euro (mind. 120,00 Euro)

Die Förderung soll dem gesamten SCP zugute kommen. Die Förderung soll der Abteilung _____ zugute kommen.

Ich möchte als Fördermitglied auf der Internetseite des SC Potsdam e.V. genannt werden. ja nein

zutreffendes bitte ankreuzen

20
Potsdam, der (Datum)

X
Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift Erziehungsbeauftragte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID-Nr: **DE52SCP00000952737**
Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**
Fälligkeit: **halbjährlich im Voraus zum (1) 15.01. und (2) 15.07.**
Mandatsreferenz: **durch SCP vergeben**

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.

Ort, Datum

IBAN DE _____

Name Kontoinhaber/in

Vorname Kontoinhaber/in

X
Unterschrift Kontoinhaber/in

Hinweis: Der Beitrag für das 1. Jahr ist bei Eintritt fällig.
Die Zahlung des Beitrages erfolgt per Bankeinzug nach Aufnahme/Registrierung der Fördermitgliedschaft.