

Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **Inklusiven Sportclub Schleswig e.V.**

	Einzel- oder 1. Familienmitglied	2. Familienmitglied	1. Kind (bis zum 18.Lebensjahr)	2. Kind (bis zum 18.Lebensjahr)
Vorname				
Name				
Straße + Hausnummer				
Postleitzahl + Ort				
Geburtsdatum				
Telefon/Handy				
E-Mail				
Eintrittsdatum				
aktives Mitglied*				
passives Mitglied*				
Ich habe kein Handicap*				
Ich habe ein Handicap* (Ärztliche Bescheinigung für sportliche Eignung notwendig)				
Sportwunsch				

*Bitte zutreffendes ankreuzen!

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Datenschutzklausel:

Ich bin/ Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere persönlichen Daten im Rahmen des Vereinszweckes gespeichert und weitergegeben werden (z.B. für die Anmeldung zu Wettkämpfen).

Bei Personen mit gesetzlichen Vertretern bitten wir um dessen Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift

Inklusiver Sportclub Schleswig e.V., Lollfuß 85, 24837 Schleswig

Gläubiger- Identifikationsnummer DE06ZZZ00001884183

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Inklusiven Sportclub Schleswig e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Inklusiven Sportclub Schleswig e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ich ermächtige den Inklusiven Sportclub Schleswig e.V., widerruflich, den monatlichen Beitrag von _____ € (pro Monat Einzelmitgliedschaft 5,- €/Familienmitgliedschaft 15,- €) von folgendem Konto abzubuchen.

Der Beitrag wird zum 1. eines Monats eingezogen.

Bitte den Abbuchungsrhythmus ankreuzen:

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Vorname

Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/gesetzlicher Vertreter

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des oben genannten Instituts keine Einlösungspflicht.