



SPORTFREUNDE BRAUNSCHWEIG E.V.

ANMELDEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied bei den Sportfreunden Braunschweig e.V. mit Wirkung vom _____

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

PERSONALIEN DES ANTRAGSTELLERS (BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN)

Name

Straße / Hausnummer

Vorname

PLZ / Wohnort

Geboren am

Telefon

E-Mail

- Ja, ich möchte mit dem Sportfreunde Newsletter auf dem Laufenden bleiben und regelmäßig über die neuesten Nachrichten und Aktivitäten der Sportfreunde Braunschweig informiert werden.

- Abbuchung des Mitgliedsbeitrags Jährlich zum 15.01. (60,- €) Halbjährlich zum 15. 01. + 15.07. (30,- €)
 Kinderbeitrag jährlich zum 15.01 (30,- €) Kinderbeitrag halbjährlich zum 15. 01. + 15.07. (15,- €)

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich oder jährlich im Voraus abgebucht. Ich erkläre hiermit, von der Satzung des Vereins Kenntnis genommen zu haben, mit derselben einverstanden zu sein und im Schadensfall keine Haftpflicht- oder Schadensansprüche gegen den Verein oder die Vereinsorgane geltend zu machen. Der Vereinsaustritt ist immer zum Ende des Geschäftsjahres sprich des Kalenderjahres möglich. Eine schriftliche Kündigung ist unter Einhaltung einer Frist von vier Wochen an den Vorstand zu entsenden.

Unterschrift des Antragstellers

Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

An die Sportfreunde Braunschweig e.V., Grabenhorst 107, 38110 Braunschweig

Hiermit ermächtige(n) ich / wir Sie widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende Zahlung wegen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein / unser Bankkonto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung der Einlösung. Die Kosten der Nichteinlösung trägt das Mitglied.

IBAN

Geldinstitut

BIC

Ort und Datum

Name des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers



SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Sportfreunde Braunschweig e.V.
Grabenhorst 107
38110 Braunschweig

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

Sportfreunde ID: DE62ZZZ00001280514

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

KONTOINHABER/ZAHLUNGSPFLICHTIGER

Vorname

Name

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

BIC

Kreditinstitut

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)