

Sportclub Greven 09 e.V.

Geschäftsstelle: Am Sportplatz 4, 48268 Greven - Telefon: 02571-952492



Beitrittserklärung

- Fußball sen. Fußball jun. Fußball AH Fußball Trainer
 Handball sen. Handball jun. Handball Trainer
 Kung Fu Laufsport Intergrationssport (Sonderbeitrag)

Name _____		Vorname _____	
Straße _____		PLZ, Ort _____	Telefon _____
eMail _____			
Geburtsstag _____		Nationalität _____	
Die Satzung des SC Greven 09, die Datenschutzordnung und die Geschäftsordnungen werden anerkannt. Für die Öffentlichkeitsarbeit (Vereinshomepage und Presse) dürfen Fotos und Namen verwandt werden.			
Greven, _____		Unterschrift des Mitglieds _____	des gesetzlichen Vertreters _____

Die **Beiträge** und **Fälligkeitstermine** stehen auf www.scgreven09.de unter [über uns].

SEPA - Lastschriftmandat

SC Greven 09 e.V., Am Sportplatz 4, 48268 Greven
Gläubiger-Identifikationsnummer DE85 SCG 00000247535

Mandatsreferenz (trägt die Geschäftsstelle ein): _____

Ich ermächtige den SC Greven 09, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Greven 09 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

IBAN _____

BIC _____

Ort und Datum _____

Unterschrift _____