



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich **meinen Beitritt / den Beitritt eines Familienmitglieds**

zum SC Altenmünster e.V. ab

(Eintrittsdatum)

Name:..... Vorname:..... Geb.-Datum:.....

Straße:..... PLZ, Ort:.....

Telefon:..... E-Mail:..... Abteilung:.....

Anmeldung für weitere Familienmitglieder:

Name/Vorname:..... Geb.-Datum:..... Abt.:.....

Name/Vorname:..... Geb.-Datum:..... Abt.:.....

Name/Vorname:..... Geb.-Datum:..... Abt.:.....

Name/Vorname:..... Geb.-Datum:..... Abt.:.....

Jahresbeiträge:

Erwachsene (ab 18 Jahre)	EUR 48,-
Ehepartner (zusätzlich)	EUR 30,-
Jugendliche (ab 14 J. -17 Jahre)	EUR 24,-
Kinder(bis einschl.13 Jahre)	EUR 12,-
Familie (2x Erw.+ Kind./Jgdl. b. einschl. 17 J.)	EUR 84,-
zusätzlich Abteilungsbetrag	EUR

Ort/Datum:..... Unterschrift:.....

(bei Minderjährigen d. Erziehungsberecht.)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SC Altenmünster e.V. widerruflich, den entsprechenden Jahresbeitrag einschließlich der Abteilungsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen.

Kontoinhaber:..... Konto-Nr.:.....

BLZ:..... Kreditinstitut:.....

Ich bin damit einverstanden, dass der SC Altenmünster e.V. meine Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung speichert.

Ort/Datum:..... Unterschrift Kontoinhaber:.....

Hinweis zur Beendigung der Mitgliedschaft:

Nach §7 der Satzung kann die Kündigung der Mitgliedschaft ohne Begründung zum 31.12. eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist erfolgen. Rückwirkende Kündigungen sind nicht möglich. Die Kündigung muss schriftlich beim Vorstand eingereicht werden.

Postanschrift:

SC Altenmünster e.V., Mitgliederverwaltung, Hennhofer Weg, D-86450 Altenmünster

Bankverbindungen:

Raiffeisenbank Augsburg Land West eG. BLZ: 720 692 74 Kto.-Nr.: 2 500 914