



S.C. „Schwalbe“ Möllenbeck 1920 e.V. | Der Vorstand

Mitgliedsnummer: _____
(wird vom Verein vergeben)

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim S.C. „Schwalbe“ Möllenbeck 1920 e.V.

als aktives Mitglied in der Sparte _____
 passives Mitglied.

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
Postleitzahl, Wohnort	
Telefon	
Mobil	
E-Mail	

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzungen und die Verordnungen des Vereins.
Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers
Bei Jugendlichen unter 18 Jahren die gesetzliche Vertreterin der gesetzliche Vertreter

- Halbjährlicher Betrag*: Erwachsener 42,00 €
(bitte ankreuzen) Kind/Jugendlich (bis 18) 24,00 €
 2 Kinder zusammen 36,00 €
 Familie 60,00 €
 Senior/in ab 65 30,00 €
 Passiv 30,00 €

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied:

Stand November 2019. Anpassungen, die durch die Mitglieder auf der Mitgliederversammlung beschlossen werden, werden bei Lastschrifteneinzug automatisch berücksichtigt



Einzugsermächtigung

Gläubiger-ID-Nr.: DE68SCM00000544758)

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den S.C. „Schwalbe“ Möllenbeck 1920 e.V., den zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag (Mitgliedsbeitrag siehe Seite 1) zu Lasten des unten angeführten Kontos bei Fälligkeit abzubuchen.

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.
Bei fehlender Deckung des Kontos besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung. Entstehende Gebühren gehen zu meinen Lasten

Kontoinhaber	
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kreditinstitut	
IBAN	DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC	

Ort, Datum

Unterschrift der Kontoinhaberin / des Kontoinhabers

Ansprechpartner Mitgliederverwaltung:

Eike Kölling
31737 Rinteln
E-Mail: info@schwalbemoellenbeck.de