SC Ruhstorf e.V.

Offizielle Sportmannschaft

Angaben zum Mitglied: (Pro Mitglied ein Formular)



Mitgliedsantrag

	-			
Name				
Vorname				
Straße, Haus-Nr.				
PLZ und Wohnort				
Geburtsdatum				
Telefon-Nr.				
Email				
zur Einhaltung der Satzung und Ord Informationen finden Sie im Interne Änderungen bezüglich der Adress- Beginn der Mitgliedschaft / Beitra Als Eintrittsdatum gilt das Datum de Austritt / Kündigung: Der Austritt aus dem Verein kann nu SEPA-Lastschriftmandat / Pre-No Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge w genannten Fälligkeiten.	er Unterschrift. Die Beitragsberechnung be ur durch schriftliche Erklärung per Brief od otification / Fälligkeitsavis: vird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftm	ezahlung des Vere derein mit zu teilen eginnt ab dem Eint der E-Mail gegenül	einsbeitrages und Ünterstützung der Veren. n. krittsdatum. lber dem Vorstand mit einer 14tägigen Fri	einsziele. Weitere
	le Zahlungen: f einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug	am unmittelbar da	arauf folgenden Bankarbeitstag.	
für nachfolgende Mahnungen werde Datenspeicherung: Das Mitglied und der Zahlungspflich	lastschrift jedweder Art entstehenden Geb en weitere Gebühren seitens des Vereins ntige sind damit einverstanden, dass ihre I insverwaltung verwenden und nicht an Dr	erhoben. Daten für Vereinsz		
Bankverbindung: Sparkasse Rotta Ansprechpartner unter: http://www.sc-ruhstorf.de/infos	al-Inn IBAN : DE05 7435 1430 0010 04	472 56 BIC :	BYLADEM1EGF	
Unterschrift Mitgliedsant	rag: (Bei Minderjährigen Unterschri	ift des Erziehun	gsberechtigten)	
Datum:	Unterso	hrift:		

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung						
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)						
SC Ruhstorf e.V. Vorsitzender Huber Josef	_	Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05 7435 1430 0010 0472 56				
Weißerdeweg 14 94436 Simbach	Mandatsreferenz-Nr. WIRD SEPARAT MITGETEILT					
Ich/Wir ermächtige(n) die "SC Ruhstorf e.V.", Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von den "SC Ruhstorf e.V.". auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.						
<u>Hinweise</u> : Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.						
Angaben Kontoinhaber /	Zahler:					
Name						
Vorname						
Straße, Haus-Nr.						
PLZ + Wohnort						
Telefon-Nr.						
IBAN:						
BIC:						
Unterschrift:						
	ei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewieser	1)				

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 23.03.2025) Bitte ankreuzen

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Kinder bis 14 Jahre		18
Jugendliche ab 15 Jahre		24
Erwachsene ab 18 Jahre		54
Familienbeitrag		108