

## Beitrittserklärung (bitte Zutreffendes ankreuzen)

### Ich möchte ab sofort

Vorname: \_\_\_\_\_ (m/w)

Name: \_\_\_\_\_ Geb. Datum \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Str.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

dem SCL Sportclub Lebenshilfe Berlin e.V., Mahlower Straße 27, 12049 Berlin, beitreten.

Ich beantrage

- Mitgliedschaft** 20,00 €/Monat
- Mitgliedschaft als Kind/Jugendlicher** 10,00 €/Monat
- Förder-Mitgliedschaft** \_\_\_\_\_ €/Monat (ab 10,00 €/Monat)

**Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 20,00 €**

Sofern ich kein SEPA-Mandat erteile, verpflichte ich mich, den fälligen Beitrag jeweils halbjährlich unmittelbar nach Rechnungsstellung durch den SCL zu begleichen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(Antragsteller/ ges. Vertreter)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SCL Sportclub Lebenshilfe Berlin e.V., Mahlower Straße 27, 12049 Berlin, Gläubiger-Identifikations-Nr. DE 48 ZZZ 00000 583918

den Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €/Monat

jeweils  vierteljährlich  halbjährlich  einmal jährlich

bei unten genanntem Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen.

Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCL Sportclub Lebenshilfe Berlin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 4 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, Ordnungen und Beschlüsse des Vereins an. Die Satzung liegt mir vor. Mit der Speicherung zur vereinsinternen Mitgliedsverwaltung bin ich einverstanden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_