

## Beitrittserklärung SC Kalübbe von 1964 e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den SC Kalübbe von 1964 e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

<b>Gewünschte Sportart:</b> <input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Body-Fit <input type="checkbox"/> Breitensport <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Kinderfreizeitgruppe <input type="checkbox"/> Schießen <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik <input type="checkbox"/> Passiv	<b>SC Kalübbe e.V. - Beitragssätze</b> 01.01.2008 <input type="checkbox"/> Familienbeitrag mtl. 12,00 EUR <input type="checkbox"/> Aktive Mitglieder mtl. 8,00 EUR <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder mtl. 5,00 EUR <input type="checkbox"/> Jugendliche, Azubi mtl. 4,00 EUR Wehrpfl., Studenten, Hartz IV-Empf.
--	--

Ich bin noch in der Ausbildung und beantrage Beitragsermäßigung!  
Art der Ausbildung: \_\_\_\_\_ vorraussichtliche Dauer: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift -Antragsteller-** Datum ggf. Unterschrift -Erziehungsberechtigte-

Bei Familienmitgliedschaften:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart der weiteren Mitglieder

### Einzugsermächtigung für Mitgliedsbeiträge SC Kalübbe e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den SC Kalübbe wiederruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag **halbjährlich / jährlich\*** zu Lasten meines nachfolgend aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

\_\_\_\_\_  
Kontonummer Kreditinstitut Bankleitzahl  
\_\_\_\_\_  
Datum **Unterschrift Kontoinhaber**

Bitte beim Spartenleiter abgeben oder an den SC Kalübbe -Kassenwart- Matthias Biss, Heidkamp 2a, 24326 Kalübbe

\*nicht zutreffendes bitte streichen