

## Sportclub Uttenreuth 1923 e.V.

Badminton – Fußball – Gymnastik – Handball – Kegeln – Radsport – Schach Schwimmen – Tanzen – Tennis – Tischtennis

**Eigenes Vereinsheim** 

## **Beitrittserklärung** (s.a. https://www.scu-uttenreuth.de/verein/mitgliedschaft.html)

Name, Vori	name:						
Straße, Ha	usnummer:						
PLZ, Ort:	_						
Telefon:	_						
E-Mail:	_						
Geburtsdatum:		Abteilung:		<b>j</b> :			
Ich bin ber	eits Mitglied beim S	C Uttenreuth	Ja 🗆	Nein 🗆			
Familienbe	i <b>trag (</b> Ehepaar mit n	nind. einem Kind	d): wenn ja	bitte ankreuzen:			
Jahresbeitrag: Aufnahmegebühr 5 €							
	gen bitte schriftlich od nrlich bis zum 30.11.			n@t-online.de an den SC Uttenreuth.			
volle Haftu		e ich für den Sch		nseigene Gegenstände übernehme ic SC Uttenreuth <b>schließt die Haftung</b>			
Datenschut: * Weitere Info	hat das <b>Recht, Date</b> z-Grundverordnung* ormationen zum Daten .scu-uttenreuth.de/se	zu veröffentlic schutz finden Sie	hen. auf unserer	dern unter Wahrung der Vorgaben de · Homepage unter	r		
Datum: Unterschrift: bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten							
Postanschrift	SC Uttenreuth, Breslau	h, Breslauer Str. 41, 91080 Uttenreuth		Tel.: 09131-59255			
Internet	scu-uttenreuth.de		E-Mail: sc.uttenreuth@t-online.de				
1. Vorsitzender	Ralf Klieber	Tel.: 09131-54407		E-Mail: Ralf.Klieber@arcor.de			
Bankverbindunge	en:						
Sparkasse Erlangen	Konto: 1500 0356 IBAN: DE60 7635 000	BLZ: 7635 0000 1: DE60 7635 0000 0015 0003 56 BIC: BYLADEM1ERH					
VR-Bank Uttenreuth	Konto: 636428 BLZ: 760 695 59 IBAN: DE32 7606 9559 0000 6364 28 BIC: GENODEF1NEA						
	I						



## Sportclub Uttenreuth 1923 e.V.

Badminton – Fußball – Gymnastik – Handball – Kegeln – Radsport – Schach Schwimmen – Tanzen – Tennis – Tischtennis

**Eigenes Vereinsheim** 

## Einzugsermächtigung/Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE82ZZZ00000066975**, Mandats-Nr.=+Mitgliedsnummer

Der Sportverein SC Uttenreuth 1923 e.V. ist bis zum Widerruf berechtigt, den Gegenwert des jeweiligen Jahresbeitrages von meinem Girokonto mittels Lastschrift abzubuchen. Der Beitrag wird immer zum 01.03. eines Jahres fällig.

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

Zahlungsweise:	jährlich 🛚	halbjährlich						
Bankverbindung:								
Kontonummer:	Bankleitzahl:							
IBAN: DE	BIC:							
Kontoinhaber:								
Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Eventuell anfallende Rückgabekosten gehen zu meinen Lasten.								
Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers								
Angaben zum Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied								
Name, Vorname								
Straße, Hausnumm	er							
PLZ, Ort								