Beitrittserklärung

Einzelmitgliedschaft

Monatsbeitrag: Kinder/Jugendliche **7.50 Euro,** Erwachsene**: 8,00 €**
Einmalige Aufnahmegebühr **20,00 Euro**

***Zusätzlich* wird ein jährlicher Sonderbeitrag für Nutzungsentgelte, Gebühren, Energie und Wasser in Höhe von 24,00 € für Mitglieder, die am Trainings- und Spielbetrieb teilnehmen erhoben. Dieser wird in drei Raten zu je 8,00 Euro in den Monaten November, Februar und Mai eingezogen.**
Wir der Beitrag durch die Arge gezahlt, wird die Umlage auf den Monat umgerechnet. Diese Beträgt dann bei Jugendlichen 9,50 Euro
Gebühren bei Zahlungsverzug oder Rückbuchung: Porto 2.00 Euro, Mahnung, 5.00 Euro + Bankgebühren

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt ( ), den Beitritt meines Sohnes/Tochter ( ) zum SC Halberg Brebach 1907 e.V.

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Erwachsene(r)
Vorname/Name

_____

Geburtsdatum : _____

Kind/Jugendliche(r)
Vorname/Name

_____

Geburtsdatum : _____

Erziehungsberechtige(r)
Vorname/Name

_____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Eintrittsdatum : _____

Telefon : _____

Mitgliedsbeiträge sind im Voraus zu entrichten. Für die Mitgliedschaft gelten die jeweils gültigen Satzungen (Insbesondere auf den **§ 2a Datenschutz, Persönlichkeitsrechte, Urheberrechte wurde gesondert hingewiesen)** und Ordnungen des Vereins und werden mit Unterschrift anerkannt. Die Satzung ist unter www.sc-halberg-brebach.de einsehbar. Die Mitgliedschaft kann nur zum Quartalsende mit einer Frist von sechs Wochen gekündigt werden, sie muss schriftlich mit Einschreiben an den **SC Halberg Brebach, Brückwiesstraße 5, 66130 Saarbrücken** erfolgen. Über Beitragserhöhungen entscheidet die Mitgliederversammlung.

Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte): _____

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften :

Ich ermächtige den SC Halberg Brebach e.V., Brückwiessstraße 5, 66130 Saarbrücken, Zahlungen vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Halberg Brebach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Empfänger: Gläubiger-ID-Nr. **DE98ZZZ00001245819**

Zutreffendes bitte ankreuzen: Der Einzug soll ( ) monatlich, ( ) vierteljährlich, ( ) halbjährlich, ( ) jährlich erfolgen

Kontoinhaber : _____ **Kreditinstitut :** _____

IBAN : _____ _____ _____ _____ _____ ____ **BIC :** _____

Datum : _____ **Unterschrift Kontoinhaber :** _____