



## Eintrittserklärung SC Sparta Bremerhaven von 1901 e.V.

Ich bitte mit dem heutigen Datum, \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_, um Aufnahme in den  
SC Sparta Bremerhaven e.V. (bitte ankreuzen!)

als  passives Mitglied /  aktives Mitglied \_\_\_\_\_  
Sportart

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ letzter Verein: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Die Satzung und die Beitragsordnung (Anhang) werden von mir anerkannt.

Sie liegen im Vereinsheim (Geschäftsstelle) zur Einsicht aus.

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

Gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den SC Sparta Bremerhaven e.V. - widerruflich - meine Vereinsbeiträge  
(bitte ankreuzen!)

jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

von meinem Girokonto darf das Vereinskonto (siehe Fußzeile) abgebuchen. **Keine Barzahlung**

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC (8 oder 11 Stellen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort / Datum

Gläubiger-Identifikationsnummer DE91ZZZ00001008392  
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige die Sportvereinigung SC Sparta Bremerhaven, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportvereinigung SC Sparta Bremerhaven auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Unterschrift