



# Werden Sie Mitglied im Isenstedter Sport Club e.V.

## Beitrittserklärung:

Fußball     Breitensport     Volleyball     Leichtathletik     Ohne Sparte

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Isenstedter Sportclub e.V.. Die Satzungen erkenne ich an.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen !

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

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ **Eintrittsdatum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_ **PLZ & Wohnort:** \_\_\_\_\_

**Telefonnummer:** \_\_\_\_\_ **eMail:** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Datum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten !)

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft frühestens nach einem Jahr gekündigt werden kann.

Ein evtl. Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres, unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen, zulässig. Evtl. ausstehende Zahlungen dürfen vom Verein von meinem untenstehenden Konto einbehalten werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000293999

Die Mandatsreferenznummer wird mit dem ersten Lastschrifteinzug mitgeteilt.

Den laut Satzung gültigen Jahresbeitrag bitte ich vierteljährlich am 1.1., 1.4., 1.7. und 1.10. per Lastschrift abzubuchen.

Vorname und Name (Kontoinhaber) .....

IBAN: DE \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

Isenstedter Sport-Club e.V.  
Kassenwart: Oliver Schwarz  
Wacholderweg 16;  
32339 Espelkamp  
Telefon: (05743) 919914  
Mail: vorstand@sc-isenstedt.de

Jahresbeiträge: (bitte gewünschten Beitrag ankreuzen)	
<input type="radio"/> Familie	116,-
<input type="radio"/> Erwachsene	88,-
<input type="radio"/> Kinder u. Jugendliche	60,-
<input type="radio"/> Schüler, Studenten, Azubis zwischen 18 und 25 Jahre mit entsprechender Bescheinigung	60,-
(Stand: 01.01.2016)	