



# SC Bad Salzuflen e.V. von 1879

Geschäftsstelle: Waldstr. 27 – Telefon 05222/15691

Öffnungszeiten: mittwochs von 17.00 – 18.30 Uhr

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sport Club Bad Salzuflen e.V.

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ in Abteilung \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

aktiv     passiv                      Beitrag:     halbjährlich     jährlich  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

---

---

### Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass die Beiträge entsprechend dem Zahlungsmodus von folgendem Konto abgebucht werden:

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

An- und Abmeldungen sind der Geschäftsstelle in der Waldstraße 27 unverzüglich zuzuleiten. Beitragspflicht besteht bis zu dem der Abmeldung (schriftlich) folgenden Kalenderhalbjahres (30.06./31.12).

---

---

Bad Salzuflen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_

(bei Mitgliedern bis zu 18 Jahren)