

# Aufnahmeantrag SKK Seeshaupt im FC

## SEPA-Lastschriftmandat mit Kombi-Mandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den SKK Seeshaupt im FC und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.  
(Satzung einzusehen unter: [www.skk-seeshaupt.de](http://www.skk-seeshaupt.de))

|           |               |
|-----------|---------------|
| Vorname:  | Geburtsdatum: |
| Nachname: | Telefon:      |
| Straße:   | Wohnort/PLZ:  |
| Email:    |               |

Mitgliedsform / Vereinsbeitrag: Jährlich

|                                                            |                                                            |                                                                   |                                                     |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> aktiv<br>Damen/Herren<br>€ 100,00 | <input type="checkbox"/> passiv<br>Damen/Herren<br>€ 55,00 | <input type="checkbox"/> passiv<br>Pensionär ab 65. LJ<br>€ 35,00 | <input type="checkbox"/> aktiv<br>Jugend<br>€ 30,00 |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|

|            |              |
|------------|--------------|
| Ort, Datum | Unterschrift |
|------------|--------------|

bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

|                    |                                                      |                       |
|--------------------|------------------------------------------------------|-----------------------|
| Zahlungsempfänger: | SKK Seeshaupt im FC, Bahnhofstr. 12, 82402 Seeshaupt |                       |
|                    | Gläubiger-ID-Nr.: DE59KEG00000516305                 | Mandatsreferenz-Nr. * |

|                |                                                   |
|----------------|---------------------------------------------------|
| Kontoinhaber:  | <input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben |
| Name:          | Vorname:                                          |
| PLZ:           | Straße:                                           |
| IBAN:          | BIC:                                              |
| Name der Bank: |                                                   |

|                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Einzugsermächtigung                                                                             | Ich/wir ermächtige(n) den SKK Seeshaupt im FC widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis- Lastschrift                                                   | Ich/wir ermächtige(n) den SKK Seeshaupt im FC, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SKK Seeshaupt im FC auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.<br><b>Hinweis:</b> Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. |
| Nur bei minderjährigen Mitgliedern:<br>Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Vorname und Name                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|            |                                   |
|------------|-----------------------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift des/der Kontoinhaber |
|------------|-----------------------------------|

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns der SKK Seeshaupt im FC über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.