

## Anmeldeformular

### SCPP Skiabteilung SPORTCLUB Pöcking-Possenhofen e. V.

Anmeldungen nur schriftlich an die in der Ausschreibung angegebene Email-Adresse oder per Fax an **032121278753**

Hiermit melde ich folgende Personen für (Kurs: z.B. Skilager; bitte für jeden

Kurs ein eigenes Anmeldeformular verwenden): \_\_\_\_\_ an:

Name, Vorname | Geb. Datum | Mitglied ja/nein | Anfänger ja/nein

Person 1: \_\_\_\_\_

Person 2: \_\_\_\_\_

Person 3: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon/Email: \_\_\_\_\_

Nur Mitglieder der Skiabteilung können an den Fahrten teilnehmen. Sollten der/die Teilnehmer noch kein Mitglied sein, beantrage ich **hiermit** die Mitgliedschaft für den/die angemeldeten Teilnehmer beim SCPP/Skiabteilung.

Mir ist bekannt, dass ich als Vereinsmitglied der Satzung und den Ordnungen des Vereins unterworfen bin. Der Vereinsbeitrag ist jährlich im Voraus zu entrichten. Ein **Austritt** kann **nur zum Jahresende** erfolgen, wobei die schriftliche Austrittserklärung bis spätestens 15. November der Geschäftsstelle zugegangen sein muss.

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass **Fotos**, die bei Sportveranstaltungen von mir bzw. meinen Kindern gemacht werden, veröffentlicht werden dürfen. Z. B. Zeitung, SCPP-Homepage, Vereinszeitung. Bitte streichen, wenn kein Einverständnis besteht.

**Evtl. entstehende Rücklastschriftgebühren bei Nichteinlösung von Lastschriften sind voll durch das Mitglied zu tragen.**

#### Jahresgrundbeiträge des SCPP e. V.

	2015	vsl ab 2016
Erwachsene	€ 60,--	€ 80,--
Kind (bis 18 Jahre)	€ 30,--	€ 45,--
Jugendl., junge Erw. bis 27 Jahre	€ 42,--	€ 60,--
Familienbeitrag maximal	€ 130,--	€ 170,--
Aufnahmegebühr	€ 5,--	€ 10,--

Ermäßigung nur gegen Vorlage Sozialschein LRA

<b><u>Abteilungsbeitrag Ski</u></b>	Erwachsene	€ 20,--
	Schüler/Studenten/Azubis gegen Ausw.	€ 15,--
	Kinder und Rentner	€ 8,--

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**SC Pöcking-Possenhofen 1928 e.V. (kurz SCPP)**  
**Keltenstraße 4**  
**82343 Pöcking**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000274692**

Mandatsreferenz: (wird durch den Verein im Begrüßungsschreiben mitgeteilt)

## 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SCPP widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

## 2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den SCPP, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCPP 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.

Sofern abweichend zum Mitglied ist folgende Person der Kontoinhaber/Zahler:

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnr. des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

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

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

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der SCPP über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.