



# SC 111NN

**Beitrittserklärung an den SC 111NN Braunschweig e.V.  
Wendenstr. 58 / Bockstewe, 38100 Braunschweig**

**Bitte senden an  
Dirk Tschentscher  
Heinrichstraße 29  
38106 Braunschweig**

Ich beantrage die Aufnahme beim SC 111NN Braunschweig e.V. in die Skiabteilung:

|          |  |        |      |            |      |
|----------|--|--------|------|------------|------|
| Vorname: |  | Name:  |      | Geb.Datum: |      |
| Straße:  |  |        | PLZ: |            | Ort: |
| Tel.:    |  | Mobil: |      | eMail:     |      |

(nur für Übungsleiter : Daten der Ausbildung / letzten Fortbildung bitte gesondert melden)

Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

**Mitgliedsbeitrag jährlich:**

Minderjährige (unter 18 Jahre): Euro 15,-

Erwachsene: Euro 30,-

**Eine Mitgliedschaft ist nur möglich, wenn die Ermächtigung zum Einzug des Beitrages per SEPA-Lastschrift gestattet wird. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.**

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Mitglieds bzw. bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften**

|                   |   |                        |
|-------------------|---|------------------------|
| Zahlungsempfänger | SC 111NN Braunschweig e.V., Wendenstr. 58, 38100 BS |                        |
|                   | Gläubiger-ID-Nr. <b>DE53ZZZ00000044120</b>          | Mandatsreferenz-Nr.: * |

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

|  |   |
|--|---|
| Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift | <p>Ich/Wir ermächtige/n den SC 111NN Braunschweig e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SC 111NN Braunschweig e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p>Hinweis: Ich kann/wir 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</p> |
|--|---|

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers)

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.