

Mitglieds-Nr.: VB ____/____-____



Beitrittserklärung für den SK United Colours Berlin e.V.

Name, Vorname*:

Straße, Nummer*:

PLZ, Ort*:

Geburtsdatum*: Geburtsort:

Telefon*: Nationalität*!:

¹Zusatzklärung erforderlich bei Spielern außerhalb der EU (s.Extra-Antrag!)

eMail Adresse*:

Die Satzung erkenne ich hiermit an und verpflichte mich, die einmalige Aufnahmegebühr und den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu bezahlen!

Mitgliedsbeiträge laut Beitragsordnung*:

einmalige Aufnahmegebühr:	EUR 15,00.-	<input checked="" type="checkbox"/>
Erwachsene :	EUR 168,00.- (14 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
Studenten & Azubi's über 18 Jahre ² :	EUR 120,00.- (10 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
Kinder & Jugendliche bis 18 Jahre :	EUR 108,00.- (9 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
ermäßigter Jahresbeitrag (ALG II, Sozialhilfe, etc.) ³ :	EUR 108,00.- (9 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
Mitgliedschaft in mehreren Abteilungen :	EUR 228,00.- (19 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
passive Mitgliedschaft :	EUR 108,00.- (9 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
^{2 & 3} gültiger Nachweis erforderlich!		

1

Abt.: Volleyball

Gewünschte Zahlungstermine*:

jährlich : *einmalig 10% Rabatt*

halbjährlich : *einmalig 5% Rabatt*

monatlich zum 1. des jeweiligen Monats (nur bei Überweisungen !) :

Ort, Datum: **Unterschrift*:**

gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen:*

*Pflichtangaben



Mitglieds-Nr.: VB ____/____-____

Zusatzbogen zu den Zahlungsmodalitäten



1. Zahlungsweise und SEPA-Lastschriftmandat* :

Barzahlung (Vorkasse bei Eintritt > mind. 3 Monate nötig) :



Überweisung : -



Lastschrift⁴ : (nur halb- oder ganzjährige Abbuchung möglich!):



⁴SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz:

die Mandatsreferenz wird separat auf der ersten Abbuchung ausgewiesen

Ich ermächtige den SK United Colours e.V. (Gläubiger ID: DE45 zzz 000 020 025 00), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SK United Colours auf mein Konto gezogene Lastschrift, einzulösen!

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen, dies ist allerdings mit Zusatzkosten verbunden.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen !

Abt.: Volleyball

Zur Anmeldung wird benötigt:

- ➔ Beitrittserklärung (**beidseitig!**)
- ➔ Datenschutzerklärung
- ➔ Kopie des Personalausweises
- ➔ aktuell gültiger Nachweis (*Student, ALG II, etc.*)
- ➔ wenn vorhanden:
Abmeldebestätigung alter Verein

Bankdaten bei Lastschrift⁴:

Geldinstitut / BIC:

DE

IBAN:

Kontoinhaber*IN:

Ort, Datum, **UNTERSCHRIFT:**

SK United Colours Berlin e.V.

Berliner Sparkasse
IBAN: DE88 1005 0000 0190 5191 77
BIC: BELADEBEXX
Verw.Zw.: Mitgliedsbeitrag für Monat,
und vollst. Mitgliedsnummer

c/o B. Kojo Obeng-Gyan
Podewilsstr. 07
12103 Berlin

LSB-Nr.: 3099
VR 34821 B

***Pflichtangaben**

