

Mitglieds-Nr.: FB \_\_\_\_ / \_\_\_\_ - \_\_\_\_



## Beitrittserklärung für den SK United Colours Berlin e.V.

**Name, Vorname\*:** .....

**Straße, Nummer\*:** .....

**PLZ, Ort\*:** .....

**Geburtsdatum\*:** ..... **Geburtsort:** .....

**Telefon\*:** ..... **Nationalität\*<sup>1</sup>:** .....

<sup>1</sup>Zusatzklärung 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\*:

<b>einmalige Aufnahmegebühr:</b>	<b>EUR 15,00.-</b>	<input checked="" type="checkbox"/>
regulärer Jahresbeitrag :	EUR 180,00.- (15 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
ermäßigter Jahresbeitrag : <i>Studenten, Azubi's, ALG II, Sozialhilfe, etc.<sup>2</sup></i>	EUR 144,00.- (12 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
<b>Mitgliedschaft in mehreren Abteilungen :</b>	<b>EUR 228,00.- (19 € monatl.)</b>	<input type="checkbox"/>
passive Mitgliedschaft :	EUR 108,00.- (9 € monatl.)	<input type="checkbox"/>
<b><sup>2</sup> gültiger Nachweis erforderlich!</b>		

Abt.: Fußball

### Gewünschte Zahlungstermine\*:

jährlich :

halbjährlich :

monatlich zum 1. des jeweiligen Monats :



Ort, Datum: ..... **Unterschrift\*:** .....

gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen\*: .....

*\*Pflichtangaben*





### Zusatzbogen zu den Zahlungsmodalitäten

### Zahlungsweise und SEPA-Lastschriftmandat\* :

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

**Überweisung :** -----> 

**Lastschrift <sup>4</sup> :** -----> 

<sup>4</sup> *SEPA-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 !**

**Zur Anmeldung wird benötigt:**

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

**Bankdaten bei Lastschrift <sup>3</sup>:**

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

**DE**

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber\*In:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, **UNTERSCHRIFT:**

*\*Pflichtangaben*

**SK United Colours Berlin e.V.**

**IBAN:** Berliner Sparkasse 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

