

Aufnahmeantrag für die  
Mitgliedschaft im



**Vorstand**  
Groll Michael  
Schnadergasse 1  
93077 Bad Abbach

**Jahresbeitrag  
Einzelmitgliedschaft**

Erwachsene 35 €  
Jugendliche 14-17 J. 25 €  
Kinder bis 13 J. 12 €

**Jahresbeitrag  
Familienmitgliedschaft**

Eltern + alle Kinder bis 13 J. 70 €

**Antrag für jedes Familienmitglied  
gesondert ausfüllen!!!**

Name/Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Eintrittsdatum:

Telefon:

Mobil:

eMail:

Die Vereinssatzung wird anerkannt.

**SEPA - Lastschriftmandat**

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 20.01. per Lastschrift eingezogen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE06ZZZ00000745015

Mandatsreferenz = SCSC + Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den SCSC Teugn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SCSC Teugn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Name des Kreditinstitutes:

Name des Kontoinhaber:

BIC:

IBAN:

Die allgemeine Datenschutzerklärung habe ich gelesen und akzeptiert: [www.scsc-teugn.info/datenschutzerklaerung/](http://www.scsc-teugn.info/datenschutzerklaerung/)

Die Datenschutzerklärung für Mitglieder habe ich gelesen und akzeptiert: [www.scsc-teugn.info/datenschutzerklaerung-mitglied/](http://www.scsc-teugn.info/datenschutzerklaerung-mitglied/)

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben.