



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich: Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____

Strasse/Haus-Nr. _____

PLZ _____ Wohnort _____

Telefon _____

eMail _____

ab _____ die Aufnahme in den [Sport-Club Odernheim 1955/20e.V.](#)
und verpflichte mich zur Zahlung eines jährlichen Beitrages gem. Beitrags-
ordnung des SCO in Form des SEPA-Lastschriftverfahrens (siehe Seite 2) von:



€ 60,-- Einzelmitglied ab 18 Jahre



€ 42,-- Jugendliche unter 18 Jahre bzw. ab 18 Jahre in Ausbildung/Studium



€ 82,-- als Familienmitgliedschaft - weitere Familienmitglieder sind:

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Bei Anmeldung von Kinder/Jugendlichen:

Ich bin mit einer Teilnahme am Sportgeschehen des SCO einverstanden.

Die Beitrittserklärung gilt für mindestens 1 Jahr. Die Kündigung kann nur schriftlich an den Vorstand mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende des Jahres erfolgen.

Ort / Datum

Unterschrift

bei Minderjährigen Unterschrift gesetzl. Vertreter

Clubheim:

Turnhallstraße
55571 Odernheim
Tel.: 06755-1015

Bankverbindung:

Sparkasse Rhein-Nahe BIC:
MALADE51KRE
IBAN: DE32 5605 0180 0001 0012 62
Voba Kaiserslautern-Nordwestpfalz BIC:
GENODE61KL1
IBAN: DE54 5409 0000 0011 0261 09
USt.-Nr. 06/670/04912

1. Vorsitzender

Arnold Paulus
Staudernheimer Str.15b
55571 Odernheim
Tel.: 06755-969310
mobil: 0171-3309598
eMail: arnold.paulus@web.de

Geschäftsführerin

Christina Dietz
Müggelheimer Str.3
55571 Odernheim
Tel.: 06755-7389003
mobil: 0163-8119800
eMail: dietz.xtina@gmail.com



SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE90ZZZ00000906657

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den SC Odernheim 1955/20 e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Odernheim 1955/20 e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Bitte aus programmtechnischen Gründen bevorzugt Kontonummer und Bankleitzahl angeben:

Konto-Nr.:

Bankleitzahl:

alternativ:

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort

Datum

Unterschrift

Clubheim:

Turnhallstraße
55571 Odernheim
Tel.: 06755-1015

Bankverbindung:

Sparkasse Rhein-Nahe BIC:
MALADE51KRE
IBAN: DE32 5605 0180 0001 0012 62
Voba Kaiserslautern-Nordwestpfalz BIC:
GENODE61KL1
IBAN: DE54 5409 0000 0011 0261 09
USt.-Nr. 06/670/04912

1.Vorsitzender

Arnold Paulus
Staudernheimer Str.15b
55571 Odernheim
Tel.: 06755-969310
mobil: 0171-3309598
eMail: arnold.paulus@web.de

Geschäftsführerin

Christina Dietz
Müggelheimer Str.3
55571 Odernheim
Tel.: 06755-7389003
mobil: 0163-8119800
eMail: dietz.xtina@gmail.com