



Anmeldung Offenes Sportangebot

Hiermit melde ich mich beim Schwelmer Sport Club 1895 e.V. für folgendes offenes Sportangebot an (Voraussetzung: Vereinsmitgliedschaft):

- Beckenboden-Osteoporose (Kosten: 38€/Jahr)
- Pilates 55Plus (Kosten: 38€/Jahr)
- Rücken-Aktiv (Kosten: 38€/Jahr)
- Ich bin noch kein zahlendes Mitglied beim SSC

Bei Nicht-Mitgliedern ist diese Anmeldung gleichzeitig die Vereins-Anmeldung, da sie Voraussetzung für die Teilnahme an o.g. Kursen ist. Es gelten die aktuellen Beiträge und Satzungen, die unter www.schwelmer-sc.de abrufbar sind.

Mittelstr.33
58332 Schwelm

Tel.: 0151-50266478
schwelmer-sport-club@gmx.de
www.schwelmer-sc.de

Bürozeiten:
Di. 17.00 – 19.00 Uhr

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Plz und Wohnort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

**Ich erkenne die Satzung des SSC, sowie die der übergeordneten Verbände an.
Die Beiträge sind gemäß Satzung per Lastschrift-Einzug zu entrichten**

Datum

Unterschrift Neumitglied, bzw. Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE74ZZZ00000611774

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Schwelmer Sport Club 1895 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schwelmer Sport Club 1895 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 Zahlungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer (Kontoinhaber)

Plz und Wohnort (Kontoinhaber)

IBAN
22 Stellen

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC
8 bzw. 11 Stellen
Die IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Bankauszug.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber