



INFOS ZUR BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte füllen Sie die *Beitrittserklärung* und eines der *Lastschriftmandate** (neue Version einer Einzugsermächtigung) aus.

Mandat 1 (Seite 3) ▶▶ Mitglied ist gleichzeitig Kontoinhaber

Mandat 2 (Seite 4) ▶▶ Mitglied ist nicht Kontoinhaber

* Infos unter www.sepadeutschland.de

Dann drucken Sie die Formulare aus und schicken sie bitte per Post an folgende Adresse:

Björn Sumfleth
Schletterstraße 24
04107 Leipzig

Wir bedanken uns bei Ihnen für Ihre Unterstützung und hoffen, dass Sie eine schöne Zeit im WSC Neuhaus haben werden.

Mit freundlichen Grüßen,
der WSC Neuhaus

.....

ANMERKUNGEN

1. BEITRAG

Es gibt drei verschiedene Mitgliedsbeiträge:

Fördermitglieder zahlen 25,- EUR, aktive Mitglieder, die ihre Ausrüstung im Clubhaus lassen wollen zahlen 40,- EUR und Trainingsteilnehmer zahlen 100,- EUR.

Zusätzlich gibt es die Familienermäßigung: Ist ein Familienmitglied bereits Trainingsteilnehmer, zahlt jeder weitere Trainingsteilnehmer der Familie automatisch nur 75,- EUR.

2. FORMULAR

Bitte füllen Sie alle Felder korrekt aus. Nur so haben wir die Möglichkeit Sie über alle Neuigkeiten rechtzeitig zu informieren.

Das Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) ist verpflichtend und aus organisatorischen Gründen Voraussetzung für die Mitgliedschaft.



BEITRITTSERKLÄRUNG

Wassersportclub Neuhaus e.V. (WSC Neuhaus)

PERSÖNLICHE DATEN

Name und Vorname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Fax: _____

Email: _____

MITGLIEDSART

Fördermitgliedschaft

Aktive Mitgliedschaft

Trainingsteilnehmer

Hiermit erkläre ich, _____, meinen sofortigen Beitritt zum WSC Neuhaus. Der jährlich fällige Mitgliedsbeitrag ist mir bekannt.

Ort, Datum

Unterschrift des Beitretenden
(oder gesetzlicher Vertreter)



WSC Neuhaus e. V.
Annenstraße 17
20359 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000181574
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den WSC Neuhaus, Zahlungen (jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WSC Neuhaus 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum und Unterschrift



WSC Neuhaus e. V.
Annenstraße 17
20359 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000181574
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den WSC Neuhaus, Zahlungen (jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WSC Neuhaus 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut (Name):

IBAN: DE _____

BIC: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Vorname und Name:

Ort, Datum und Unterschrift