



# Schiff - Modell - Club

## Bad Zwischenahn - Edeweicht e.V.

Hauptstraße 25, 26188 Edeweicht, Telefon: 04405-4889833

E-Mail: info@smc-edeweicht.de

### BEITRITTSERKLÄRUNG

Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/Ort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

E-Mail : \* \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die zur Zeit gültige Satzung an.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Mitglied

Erziehungsberechtigter bei Minderjährigen

\*Hinweis: Bei Jugendlichen bitte auch die e-mail Adresse der Eltern

---



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:  
Schiff Modell-Club Bad Zwischenahn- Edeweicht e.V.  
Hauptstraße 25  
26188 Edeweicht

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE34ZZZ00001644283

Mandatsreferenz

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

Schiff-Modell Club Bad Zwischenahn- Edeweicht e.V.

den jeweiligen Jahresbeitrag in der Höhe von 13,-- € für Jugendliche bis 18 Jahre, 45,-- € für Erwachsene von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

Schiff-Modell-Club Bad Zwischenahn-Edeweicht e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Kontoinhaber

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Bank : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber