

Schwimm – Sport – Club “Soltmann“

Aufnahmeantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

SSC Soltmann Bad Salzdetfurth e.V.

Angaben zur beitretenden Person

Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____

Angaben zu weiteren Personen bei Familiebeitritt

Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Vorname: _____
Geburtsdatum: _____

Bad Salzdetfurth, den _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

An den
SSC Soltmann e.V.
31162 Bad Salzdetfurth

Bad Salzdetfurth, den _____
(Datum)

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) Sie widerruflich die von mir (uns) zu entrichtenden
Zahlungen für Vereinsbeiträge ab _____
(Datum)

1/2 jährlich 1/1 jährlich (nicht zutreffendes bitte streichen)

bei Fälligkeit zu Lasten meines (unseres) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Angaben zu Bank und Konto _____

Bank: _____
Bankleitzahl: _____
Konto-Nr.: _____

Unterschrift: _____

Anschrift _____

Name: _____
Straße: _____
Wohnort: _____