

Sport u Spielclub Schaffhausen 1919 e.V.
Kreutzgarten, 66787 Wadgassen-Schaffhausen

Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

die Mitgliedschaft im SSC Schaffhausen.

Beitragsstaffelung:

Erwachsene 72€/Jahr 36€/halbj. 18€/viert.

Jugendl. bis 18 Jahre: 60€/Jahr 30€/halbj. 15€/viert.

Familienbeitrag 100€/Jahr 50€/halbj. 25€/viert.

inaktive Mitgl. 54€/Jahr 27€/halbj. 13,5€/viert.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Sport u Spielclub Schaffhausen 1919 e.V.
Kreutzgarten, 66787 Wadgassen-Schaffhausen
Gläubiger-Identnr.:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SSC Schaffhausen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SSC Schaffhausen 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. *Weiterhin ist mir bewusst das dies zur sofortigen Beendigung meiner Mitgliedschaft führt.*

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN /Kontonr.: _____

BIC / Bankleitz.: _____

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber