

Beitrittserklärung

- Ich erkläre hiermit den Beitritt zum **SC Landshut Berg e.V.**
- Ich erkläre hiermit den Beitritt zum SC Landshut Berg e.V. und möchte zusätzlich Mitglied in der **Tennis-Abteilung** sein.
- Ich bin bereits Mitglied beim SC Landshut Berg e.V. und erkläre hiermit den Beitritt zur **Tennis-Abteilung** im Verein.
- Ich bin bereits Mitglied beim SC Landshut Berg e.V. und erkläre hiermit den Beitritt **weiterer Familienmitglieder**.

Titel, Vor- und Nachname

Geb.-Datum

Straße, PLZ, Wohnort

Beruf

Familienstand

Telefon

Mobil

E-Mail

Abteilung(en): _____

passive Mitgliedschaft

Beitritt von Familienmitgliedern

(Familienmitglieder können nur in die Tennisabteilung aufgenommen werden, wenn das Hauptmitglied bereits ein Mitglied in der Tennis-Abteilung ist. Kreuzen Sie ggf. obige Beitrittserklärung zur Tennis-Abteilung zusätzlich an.)

1. _____

Vor- und Nachname	Geb.-Datum	Abteilung(en)
-------------------	------------	---------------
2. _____

Vor- und Nachname	Geb.-Datum	Abteilung(en)
-------------------	------------	---------------
3. _____

Vor- und Nachname	Geb.-Datum	Abteilung(en)
-------------------	------------	---------------
4. _____

Vor- und Nachname	Geb.-Datum	Abteilung(en)
-------------------	------------	---------------

Ich bin einverstanden, dass der jeweils jährlich fällige Jahresbeitrag durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des **SC Landshut Berg e.V.** an. Die Mitgliedschaft kann nur **schriftlich** mit einer Frist von einem Monat zum Jahresende **gekündigt** werden. Die Kündigung ist nur dann wirksam, wenn sie **gegenüber dem Vorstand** erklärt wurde (§ 5 Ziffer 2 der Satzung). Bei Schülern (über 18 Jahren) und Studenten ist **jährlich** eine Bescheinigung vorzulegen.

Ort, Datum

Unterschrift (Bei Kindern & Jugendlichen unter 18 Jahre ist die Unterschrift aller Sorgeberechtigten erforderlich.)

Jahresbeiträge

Stand: 2023

Art	Anmerkung	Jahresbeitrag
Normal	Normale Mitgliedschaft Erwachsene	192,00 €
Schüler	Bis 18 Jahre / Schüler, Studenten, Auszubildende	144,00 €
Familie	Familie ab 3 Personen	330,00 €
Ermäßigt	Rentner/-in	100,00 €
Passiv	Passive Mitgliedschaft	50,00 €
Theater	Theater Mitgliedschaft	50,00 €
Normal + Tennis	Normale Mitgliedschaft inkl. Nutzung Tennisplatz	192,00 €
Familie + Tennis	Familie inkl. Nutzung Tennisplatz	330,00 €
Ermäßigt + Tennis	Schüler/ Studenten/Rentner inkl. Nutzung Tennisplatz	150,00 €

Kontakte

Abteilung	Abteilungsleiter	E-Mail	Telefon
Fußball Herren	Hr. Fabian Füßl	fabi_fuessl@yahoo.de	01512 2365982
Fußball Jugend	Hr. Bernhard Furtmair	b.furtmair@sc-landshut-berg.de	0157 33217093
Fußball AH	Hr. Roland Ubrig	roland.ubrig@gmx.de	0871 2767720
Tennis	Hr. Jochen Wejnar	jochen@wejnar.com	0151 62374273
Theater	Fr. Stephanie Newton	theater.landshut.berg@gmail.com	

Verein

Zuständigkeit		E-Mail	Telefon
1. Vorstand	Hr. Dr. Bernhard Schaub	info@notar-schaub.de	089 2919210
2. Vorstand	Hr. Dr. Thomas Küffner		0871 92220
3. Vorstand	Hr. Karl-Heinz Brunner	info@habe.de	08703 93450
Schatzmeister	Hr. Wolfgang Viehbeck		0871 28412
Verwaltung	Fr. Sylvia Götz	SCBerg-Verwaltung@gmx.de	
Mitgliederverwaltung	Fr. Theresa Ostermaier	mitgliederverwaltung@sc-landshut-berg.de	08703 93450

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

SC Landshut-Berg e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:Straße und Hausnummer:

Weickmannshöhe 20

Postleitzahl und Ort:

84036 Landshut

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE34ZZZ00000088500

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **SC Landshut-Berg e.V.** widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **SC Landshut-Berg e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **SC Landshut-Berg 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**Straße und Hausnummer:Postleitzahl und Ort:**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**