

## 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**.

---

<b>Titel, Vor- und Nachname</b>	<b>Geb.-Datum</b>	
<hr/>		
<b>Straße, PLZ, Wohnort</b>	<b>Beruf</b>	<b>Familienstand</b>
<hr/>		
<b>Telefon</b>	<b>Mobil</b>	<b>E-Mail</b>
<hr/>		
<b>Abteilung(en):</b> _____	<input type="radio"/>	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.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	Vor- und Nachname	Geb.-Datum	Abteilung(en)
2.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	Vor- und Nachname	Geb.-Datum	Abteilung(en)
3.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	Vor- und Nachname	Geb.-Datum	Abteilung(en)
4.	<hr/>	<hr/>	<hr/>
	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.

---

<b>Ort, Datum</b>	<b>Unterschrift</b> (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):**