Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Sport Club Hicret Bielefeld e. V.

Name:		**Vorname:**	
Geburtsdatum:		**Geburtsort:**	
Nationalität:		**Straße:**	
PLZ:		**Ort:**	
Telefon:		**E-Mail:**	
Ort, Datum:		**Unterschrift:**	

Bei Minderjährigen auch Unterschrift des Erziehungsberechtigen:

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Sport Club Hicret Bielefeld e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen wegen Beitrag SC Hicret Bielefeld **Gläubiger-ID: DE 02 ZZZ 00001335235** bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:		**Vorname des Kontoinhabers:**	
IBAN:	DE		
BIC:		**Bank:**	

Die Ausführung soll:

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich erfolgen.

Ort, Datum:		**Unterschrift des Kontoinhabers:**	

Mitgliedsdauer: Die Mindestmitgliedschaftsdauer beträgt 1 Jahr.

Hinweis für Kündigungen: Die Mitgliedschaft bei dem Sport Club Hicret Bielefeld e.V. kann nur schriftlich oder per Mail gekündigt werden. Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen vor Ablauf der Laufzeit. Ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft stillschweigend um ein weiteres Jahr.

SC HiCRET BIELEFELD e. V.
Windelsbleicher Str. 100
33647 Bielefeld

Tel.: 0173 / 716 61 60
E-Mail: info@sc-hicret.de
Web: www.sc-hicret.de

Bankverbindung:
Sparkasse Bielefeld
IBAN: DE32 4805 0161 0050 0431 73
BIC: SPBIDE3BXXX

Folgen Sie uns auf: facebook.com/sc.hicret instagram.com/schicret