



Anmeldung der Mitgliedschaft im SC Rosdorf 1913 e. V.



Abteilung: ☐ Fußball ☐ Jugendfußball ☐ Tennis
(Bitte ankreuzen) ☐ Inline-Skating ☐ Badminton

Name: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **PLZ/Wohnort:** _____

Geburtsdatum: _____ **Tätigkeit:** _____

Telefon: _____ **Handy:** _____

E-Mail: _____

Datum

Unterschrift *(bei Jugendlichen): Unterschrift des Erziehungsberechtigten

***Mit der Unterschrift verpflichtet sich das Mitglied fällige Beiträge zu zahlen!
Keine Mitgliedschaft und Teilnahme am Sportbetrieb ohne Beitragszahlung!**

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00001309478
Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich den SC Rosdorf 1913 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Rosdorf 1913 e.V. 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.

Vierteljährlich []

Halbjährlich []

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bank: _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhaber

Beiträge: Erwachsene: € 11,00; Jugendliche, Azubis, Arbeitslose, Studenten auf Antrag: € 7,00; Rentner auf Antrag: € 7,00; Familien: € 18,00
Stand: Bearbeitungsgebühr bei erstmaliger Erteilung einer Spielerlaubnis: € 15,00
01.10.2026