



# Herzlich Willkommen beim Sport-Club Baden-Baden

## Abteilung Volleyball

Jahresbeitrag:

Familienbeitrag: 72 EUR  
Einzelbeitrag: 52 EUR  
Jugendbeitrag: 36 EUR

Nachname : \_\_\_\_\_  
Vorname : \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. : \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort : \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum : \_\_\_\_\_  
Geburtsort : \_\_\_\_\_  
Telefon : \_\_\_\_\_  
Mobil : \_\_\_\_\_  
e-Mail : \_\_\_\_\_

## Einzugsermächtigung durch SEPA -Lastschrift:

\_\_\_\_\_

Name:

Hiermit bevollmächtige ich den SC Baden-Baden, 76530 Baden-Baden, widerruflich die von mir zu leistenden Zahlungen für meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des folgenden Kontos abzubuchen.

Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_

IBAN: ( 22 stellig) \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_