

# Bippener Sport Club e.V. 1923



Name und Anschrift des Zahlungsempfänger

Bippener Sport-Club e.V. von 1923  
Am Sportplatz 2  
49626 Bippen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE39ZZZ00000880221**

IBAN: E11 2655 1540 0021611215

BIC: NOLADE 21 BEB

## **BEITRITTSERKLÄRUNG**

Hiermit erkläre ich, dem Bippener Sport Club beizutreten:  
Erwachsener / Kind / Familie ( nicht zutreffendes streichen )

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Name Ehepartner / Lebenspartnerschaft: \_\_\_\_\_

( 1. Kind )	Name: _____	Geb. Datum: _____
( 2. Kind )	Name: _____	Geb. Datum: _____
( 3. Kind )	Name: _____	Geb. Datum: _____
( 4. Kind )	Name: _____	Geb. Datum: _____

## **SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige, den Zahlungsempfänger Bippener SC e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Jahresbeitrag beträgt:	Erwachsene Person ab 18 Jahren	60,00 EUR
	pro Kind bis 18 Jahren	25,00 EUR
	Familie	90,00 EUR

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Beitrag **halbjährlich** von meinem Konto abgebucht wird.

Bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos bei der:

IBAN

( Bankleitzahl )

( Kontonummer )

BIC

( Angabe nicht zwingend erforderlich )

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift