

**SC Futsalinho 03 Paderborn e.V.**

Sparkasse Paderborn - IBAN DE 02 47650130 0012012100 - BIC WELADE3LXXX  
Amtsgericht PB - VR-Eintrag: 2226 - Steuer-Nr. 339/5780/7187  
Geschäftsstelle: Volker Behnke - Im Kirchenfelde 22 - 33178 Dörenhagen  
Schatzmeister: Anna Brämisch - Im Lichtenfelde 70 - 33100 Paderborn



**SC Futsalinho 03 Paderborn e.V.**  
**-Mitgliedschaftsantrag-**

Mandats-  
referenz:

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Anschrift**

**Straße/Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ/Ort:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Bankdaten**

**Kontoeigentümer:** \_\_\_\_\_

**Name der Bank:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

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

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im SC Futsalinho 03 Paderborn e.V. und gestatte dem Schatzmeister einen Lastschrifteneinzug meiner jährlichen Mitgliedsbeiträge entsprechend der gültigen Beitragsordnung. Sollte eine Abbuchung nicht möglich sein, werden die entstandenen Kosten dem Mitglied in Rechnung gestellt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den SC Futsalinho 03 Paderborn e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von SC Futsalinho 03 Paderborn 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 (unserm) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Unterschrift / Datum**

*Der Antrag Minderjähriger erfordert zusätzlich die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.*

**Antrag genehmigt:** \_\_\_\_\_