



# Beitrittsgesuch

als außerordentliches Mitglied

von (Vor- und Zuname) \_\_\_\_\_

an den Verein Colearning Wien, Sektion SC Markhof.

## 1) Art der Mitgliedschaft (bitte richtige ankreuzen):

- Aktives Mitglied
- Unterstützendes Mitglied

SC Markhof Leistungen	Aktiv	Unterstützer
<b>Teil der Community</b>	X	X
<b>Unterstütze den Markhof und alle SportlerInnen</b>	X	X
<b>Einladung zu Events</b>	X	X
<b>Vielfältige Sportaktivitäten</b>	X	
<b>SC Markhof Merchandise</b>	X	
Mitgliedschaftsbeitrag	€ 20,-/Monat bzw. € 240,-/Jahr	€ 10,-/Monat bzw. € 120,-/Jahr

## 2) Kontakt (e-mail außerordentliches Mitglied):

\_\_\_\_\_



### 3) Zahlungsart (bitte richtige ankreuzen):

- a) Jährliche Überweisung  
Bitte Füllen Sie das Folgeblatt zur Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften aus
  
- b) Quartalsweise Überweisung  
Bitte Füllen Sie das Folgeblatt zur Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften aus
  
- c) Monatliche Überweisung  
Bitte Füllen Sie das Folgeblatt zur Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften aus

Überwiesen wird immer am Monatsersten, beginnend nach dem Abschluss der Mitgliedschaft. Je nach Zahlungsvariante, wird für ein Jahr, ein Quartal bzw. ein Monat im Voraus überwiesen.

### 4) Dieses Dokument bitte im Original schicken an:

Verein Colearning Wien  
Sektion SC Markhof  
Markhofgasse 19/19  
1030 Wien

**Bei Fragen kontaktieren Sie bitte:** Mail: [sportclub@markhof.wien](mailto:sportclub@markhof.wien)



## SEPA-Lastschrift-Mandat

**Mandatsreferenz:**

**Creditor ID:**

### Zahlungsempfänger

Verein Coleraning Wien  
Markhofgasse 19/19  
1030 Wien  
Österreich

-----  
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Verein Coleraning Wien Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem Verein Coleraning Wien auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

-----

### Zahlungspflichtiger

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

### Art der Zahlung

Wiederkehrender Einzug

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift  
außerordentliches Mitglied)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift Coleraning Wien  
Sektion SC Markhof)