

SV 1949 Bayerbach e.V.



AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, PLZ, Wohnort Telefon/Handy

die Aufnahme in den SV 1949 Bayerbach e.V. ab dem

MITGLIEDSBEITRAG PRO JAHR:

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 20,- € Erwachsene ab 18 Jahre 45,- €
 Familienbeitrag 65,- €

Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.05.

Ort / Datum / Unterschrift (Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig!)

Im Vereinsprogramm erfasst: Kassier am _____ Schriftführer am _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger Identifikationsnummer:

Mandats-Referenznummer: **Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige den SV 1949 Bayerbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV 1949 Bayerbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers Straße, PLZ; Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC) IBAN

Ort / Datum / Unterschrift des Kontoinhabers