

SV Ziertheim-Dattenhausen e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Sportverein Ziertheim-Dattenhausen e.V.
Die Vereinssatzung, Ordnungen und Weisungen erkenne ich an.

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(PLZ Wohnort)

.....
(Straße u. Haus-Nr.)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)
(bei Minderjährigen:
Unterschr. d. ges. Vetr.)

SEPA - Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40ZZZ00000164052**

Mandantsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

.....
(Name und genaue Anschrift des Mitglieds)

.....|.....
BIC (8 oder 11 Stellen)

.....|.....|.....|.....|.....
IBAN

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

SV Ziertheim-Dattenhausen e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Sportverein Ziertheim-Dattenhausen e.V.
Die Vereinssatzung, Ordnungen und Weisungen erkenne ich an.

.....
(Name, Vorname)

.....
(Geburtsdatum)

.....
(PLZ Wohnort)

.....
(Straße u. Haus-Nr.)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)
(bei Minderjährigen:
Unterschr. d. ges. Vetr.)

SEPA - Lastschriftmandant

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE40ZZZ00000164052**

Mandantsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

.....
(Name und genaue Anschrift des Mitglieds)

.....|.....
BIC (8 oder 11 Stellen)

.....|.....|.....|.....|.....
IBAN

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)