

Sportverein Eichenried e.V.



Sportverein Eichenried e.V. Pfarrer-Forster-Str. 52 , 85452 Eichenried

www.sv-eichenried.de eMail: info@sportverein-eichenried.de

ANMELDUNG ZUR MITGLIEDSCHAFT

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Eichenried e.V. und erkenne die Vereinssatzung und den festgelegten Beitrag an.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Geburtsdatum: ____/____/____

Abteilung:	<input type="radio"/> Fußball	<input type="radio"/> Turnen	
Mitgliedsbeitrag:	Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre		50,00 EUR
	Erwachsene		80,00 EUR

aufgenommen am ____/____/____ Mitgliedsnummer _____ Anmeldung BLSV

Datum _____ Unterschrift _____

Sepa-Lastschriftinzugsverfahren

Ich ermächtige den SV Eichenried, Zahlungen von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eichenried auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Einzugsermächtigung dient als Mandat

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.

Kontonummer Bankleitzahl

Kreditinstitut BIC.....

IBAN

Kontoinhaber

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 01.02 von Ihrem Konto abgebucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000185185

Ort/Datum Unterschrift.....