

Sportverein von 1911 Dinklar e.V.

Mitgliedsantrag



Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Telefon : _____

E-Mail: _____

Sparte : _____

die Aufnahme in den SV Dinklar ab dem _____

Vereinsbeitrag bei Fälligkeit () halbjährlich
() jährlich

Neben der gesetzlich zulässigen postalischen Kontaktaufnahme bin ich mit den weiteren Kommunikationswegen durch den SV Dinklar bis auf Widerruf einverstanden. Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzl. Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger : SV Dinklar von 1911 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE52ZZZ00000179356

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer : ***

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Dinklar e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SV Dinklar e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) :

Straße mit Haus Nr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen :

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____

BIC des Zahlungspflichtigen : _____

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/
Kontoinhaber

***Die Mandats-Referenz-Nr. bzw. Mitglieds-Nr. wird dem Kontoinhaber beim Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.