SAV "He - bit" Vollersode e. V.

Aufnahmeantrag:

Anrede: _____

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Geb. Datum: _____

Eintritt _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Ident-Nr: DE42ZZZ00000085252

Kreditinstitut (Name u. BIC) _____

IBAN _____

Bankleitzahl: _____

Ich ermächtige den Sportanglerverein „He bit“ Vollersode e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportanglerverein „He bit“ Vollersode e.V. auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Der Fälligkeitstermin für die wiederkehrenden Zahlungen ist der 10. Februar eines jeden Jahres.

Meine Mandatsreferenz-Nr. ……..… /wird noch mitgeteilt.

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

Ort, Datum

_____

Unterschrift des Kontoinhabers

Aufnahmeantrag erfassst unter Nr: