

SV Bevern e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum SV Bevern e. V.

Abteilung	
Vor- und Nachname	
Straße / Haus Nr.	
PLZ/Ort	
Geburtsdatum	
Telefon-Nr.	
E-Mail Adresse	

Weitere Namen bei Familienbeitrag:

Vorname	Geb.-Datum	Vorname	Geb.Datum

Der Jahresbeitrag beträgt z.Zt: Familien 150,- () Erwachsene aktiv 110,- ()
Kinder u. Jugendliche 50,- () Erwachsene passiv 25,- ()
Zutreffendes bitte ankreuzen

Ort, Datum

Unterschrift

Sepa- Lastschriftmandat

Gläubiger ID-Nr.	DE48ZZZ00000575964	Mandatsreferenz	Wird mitgeteilt
Zahlungsart	Wiederkehrende Zahlung	Zahlungstermin	Jährlich zum III Quartal

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

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.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Kreditinstitut	

Ort, Datum

Unterschrift