

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:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	

Der Jahresbeitrag beträgt zurzeit für: Familien: 120,00 € Erwachsene aktiv: 90,00 €
Kinder/Jugendliche: 40,00 € Erwachsene passiv: 20,00 €

(zutreffendes bitte ankreuzen)

X

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikations-Nr.:	DE48ZZZ00000575964	Mandatsreferenz:	wird separat mitgeteilt
Zahlungsart:	wiederkehrende Zahlung	Zahlungstermin:	jährlich zum 08.10.

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 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.

Kontoinhaber:	
IBAN oder Kto.-Nr.	
BIC oder BLZ:	
Kreditinstitut:	

X

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------