



Beitrittserklärung

an die Vorstandschaft des SV 1965 Überauchen e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Sportverein 1965 Überauchen e.V. und erkenne die Satzung an.

Mitglied:	Name:	Vorname:
	Geburtsdatum:	Geburtsort:
	PLZ / Ort:	Straße:
	Telefon:	Handy:
	e-Mail:	Eltern (bei Kindern):

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder des gesetzl. Vertreter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	SV 1965 Überauchen e.V. / Bondelstr. 29a, 78086 Brigachtal		
	Gläubiger-ID: DE25ZZZ00000762230	Mandatsreferenz-Nr.:	wird dem Kontoinhaber separat mitgeteilt

Kontoinhaber:	Name:	Vorname:
	PLZ / Ort:	Straße:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	IBAN:	
	BIC:	
	Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den SV 1965 Überauchen e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom SV 1965 Überauchen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir 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.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber/s