Sportverein Walpershofen 1930 e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,

Name _____

Vorname _____

Anschrift _____

Geburtsdatum _____

e-Mail _____

Telefon _____

die Aufnahme in den SV Walpershofen 1930 e.V. ab dem _____

Beitragsart: (bitte zutreffendes ankreuzen)

☐ Erwachsene 84,- Euro ☐ Kinder, Studenten, Azubis 60,- Euro ☐ Familienbeitrag 120,- Euro

Bei Familienbeitrag bitte alle Namen mit Geburtsdatum angeben.

Name	Vorname	Geb.Dat.

_____

Ort, Datum, Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Sportverein Walpershofen 1930 e.V.

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE74ZZZ00000237354**
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Sportverein Walpershofen 1930 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Walpershofen 1930 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

☐ Jährlich fällig am 15.02. eines jeden Jahres
☐ Halbjährlich fällig am 15.02. und 15.08. eines jeden Jahres
☐ Vierteljährlich fällig am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines jeden Jahres

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _ _ | _ _
IBAN

_ _ _ _ _ _