SSV Louisendorf 1964 e. V. * Spehstr. 54 * 47551 Bedburg-Hau

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße/ Hausnummer: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

die Aufnahme in den SSV Louisendorf1964 e.V. ab dem _____

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

q	Erwachsene Mitglieder	42,00 EUR
q	Ehepartner von Mitgliedern	30,00 EUR
q	Jugendliche Mitglieder bis 17 Jahre	30,00 EUR
q	Kinder bis 14 Jahre	24,00 EUR

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Ges. Vertreter (bei Minderjährigen): _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE96 SSV0 0000 2205 65
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den SSV Louisendorf 1964 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Louisendorf 1964 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

Vorname Nachname (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort

IBAN

BIC

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____