



Spielvereinigung Engelbrechtsmünster e. V.

Beitrittserklärung und Abbuchungsauftrag mit SEPA-Mandat
- Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen!!! -

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ: / Ort:	
Geburtsdatum:		Telefon:	
Geburtsort:		E-Mail:	
Geschlecht:		(noch Frei):	

Erziehungsberechtigte:(falls U18)	
-----------------------------------	--

Bitte ankreuzen	Erwachsene Passiv / 50 €	Herren Aktiv / 50 € + 20 €	Jugendliche (bis 18 J.) 25 €	Kinder (bis 13 J.) 12 €
X →				

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SpVgg Engelbrechtsmünster e.V. . Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren zum 31.03. eines Jahres eingezogen. Es erfolgt keine Rechnungsstellung. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30. September schriftlich dem Verein zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basislastschriften:

Zahlungsempfänger: SpVgg Engelbrechtsmünster e. V. / Bucherstraße 44, D-85290 Geisenfeld-Engelbrechtsmünster
Gläubiger Identifikationsnummer: DE17ZZZ00001193733 Mandatsreferenz: wird bekannt gegeben

← X Ankreuzen, wenn Kontoinhaber wie Neumitglied			
Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ: / Ort:	
IBAN:	DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ (22 Stellen bei dt. Konten)		
Name der Bank:			

Ich/Wir als Kontoinhaber ermächtige/n die SpVgg Engelbrechtsmünster e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SpVgg Engelbrechtsmünster 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 belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

