Sportverein Niederleierndorf e. V.

84085 Langquaid e-mail: sv-niederleierndorf@gmx.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum *SV Niederleierndorf e. V.*

Name: .....

Postanschrift: ....
Straße *Hausnummer*

....
Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum: .....

Eintrittsdatum: .....

Unterschrift des Mitgliedes: .....
(Bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Gläubiger-Idendifikationsnummer DE39ZZZ00000110720

Mandatsreferenz _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SV-Niederleierndorf eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV-Niederleierndorf eV 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.

_____

Vorname, Name, Firma, Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

DE __/ ____/____/____/____/ __

IBAN

Kreditinstitut (Name und BIC)_____

Niederleierndorf, den _____ _____

_____