Förderverein Sportvereinigung Affolterbach e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Förderverein Sportvereinigung Affolterbach e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.Datum: _____ Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich zahle einen monatlichen Mitgliedsbeitrag von

O 1,00 € (Jahresbeitrag 12,-€) **O** 2,00 € (Jahresbeitrag 24,-€)

O 3,00 € (Jahresbeitrag 36,-€) **O** _____ (Monats) **/** _____ (Jahresbeitrag)

Bitte entsprechenden Betrag ankreuzen oder eintragen

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein Sportvereinigung Affolterbach e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00001450454

Mandatsreferenz (gleichzeitig Mitgliedsnummer) _____ (wird vom Kassenwart vergeben)

Ich ermächtige den Förderverein Sportvereinigung Affolterbach e.V. Zahlungen von meinem Giro-Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Sportvereinigung Affolterbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Betrag wird am 15. des folgenden Monats nach Aufnahme in den Verein und danach jährlich am 01.07. eingezogen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Ich kann diese Einzugsermächtigung jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Änderungen der Kontodaten sind dem Verein unverzüglich mitzuteilen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift** ***x*** _____

BANKVERBINDUNG: **Sparkasse Starkenburg**

IBAN: DE50 5095 1469 0001 0652 02 BIC: HELADEF1HEP