



Gläubiger-Identifikation: DE83ZZZ00000238550
Mandatsreferenz: SSV1862BEITRAG

Antrag auf Mitgliedschaft

Angaben zur Person

| | |
|-----------------------|----------------------|
| Name | Vorname |
| Straße und Hausnummer | Postleitzahl und Ort |
| Geburtsdatum: | Telefon: |
| | Email: |

Erklärung

Ich möchte ab dem aktives *) passives *)
Mitglied der Abteilung/Gruppe
des SSV 1862 Langburkersdorf e.V. werden.

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne diese in allen Punkten durch meine Unterschrift an.

| | |
|---|---|
| SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SSV 1862 Langburkersdorf e.V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV 1862 Langburkersdorf e.V. auf mein Konto gezogene 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. | |
| Kontoinhaber-Name(n): _____ | BIC des Kreditinstitutes: _____ |
| IBAN: DE _____ | |
| Ort und Datum _____ | Unterschrift der/s Kontoinhaber/s _____ |

Ort und Datum

Unterschrift des Antragstellers **)

*) Zutreffendes bitte ankreuzen

**) bei Minderjährigen Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Erklärung des SSV 1862 Langburkersdorf e.V.

Die Mitgliedschaft wird genehmigt und der Mitgliedsausweis, Ausweisnummer : _____
wurde übergeben.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift Verein