

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum: **e-mail:**

die Mitgliedschaft im Förderverein der SSV Klingenberg zum

Der Jahresbeitrag beträgt 6,00 €.

Ort, Datum: Unterschrift:

SEPA -Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein der SSV Klingenberg von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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 (zum 01.05 p.a.)

Name, Vorname (Kontoinhaber):

IBAN:

BIC:

Ort, Datum: Unterschrift: