

SV Trisching -Rottendorf e.V.
Am Sportplatz
92546 Trisching



*Mandatsreferenz- Nr.:

Wird vom Verein vergeben

Gläubiger ID:

Aufnahmeantrag

Der / Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den SV Trisching -Rottendorf e.V. und kennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Vereinssatzung an.

Ich/wir ermächtige(n) den SV Trisching -Rottendorf e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem SV Trisching -Rottendorf e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften von meinem/unserem Konto einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname:	Geburtsdatum:
Nachname:	Telefon:
Straße:	Wohnort/PLZ:
E-Mail-Adresse:	Eintrittsdatum:
IBAN (Konto -Nr.):	BIC (Bankleitzahl):
Name der Bank:	Kontoinhaber:

Jahresbeitrag: wiederkehrende Zahlung , jährliche Beitragsabbuchung

☐ Erwachsener €40,00 ☐ Kind (bis 14J) €15,-- ☐ Familie €60,--

☐ Jugendliche (bis 18J):€18,-- ☐ Studenten : € 22,-- ☐ Rentner €22,--

Nur bei Familienantrag auszufüllen: Angabe der einzelnen Namen/ Geburtsdaten:

Ort, Datum

Unterschrift/ bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften:

Ort, Datum

Unterschrift des/der Kontoinhaber(in)

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.