



Beitrittserklärung

Ich trete hiermit als aktives / passives * Mitglied

dem SV Staffhorst e. V. Sparte _____ bei.

Name

Vorname

geboren am

in

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

Email- Adresse

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung der halbjährlichen Beiträge erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 1. Werktag im März und September des Jahres.

Zahlungsempfänger: **SV Staffhorst e.V. von 1963**
Siedenburger Str. 78, 27254 Staffhorst

Gläubiger-Identifikationsnr: **DE38ZZZ00000123736**

Mandatsreferenz:

(Mitgliedsnr. neues Vereinsmitglied

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den SV Staffhorst e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Staffhorst e.V. 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.

Vor- u. Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN:DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift

* Zutreffendes bitte unterstreichen