



Beitrittserklärung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Abteilung/Sparte _____

Eintrittsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beitragssätze monatlich: Kinder/Jugendliche: 2,50 € Familienbeitrag: 9,00 €
Erwachsene aktiv: 4,00 € Erwachsene passiv: 3,50 €
Erwachsene aktiv im Spielbetrieb: 5,00 €

Gläubiger-Identifikations-Nummer: **DE92ZZZ00000881886**

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Leezdorf die zukünftig fällig werdenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Leezdorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung umgehend mitzuteilen. Eine Änderung bzw. Kündigung des Lastschriftmandates muss schriftlich erfolgen.

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes/ges. Vertreter

Unterschrift des Kontoinhabers



Beitrittserklärung und Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Abteilung/Sparte _____

Eintrittsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beitragsätze monatlich: Kinder/Jugendliche: 2,50 €
Erwachsene aktiv: 4,00 €
Erwachsene aktiv im Spielbetrieb: 5,00 €

Familienbeitrag: 9,00 €
Erwachsene passiv: 3,50 €

Gläubiger-Identifikations-Nummer: **DE92ZZZ00000881886**

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Leezdorf die zukünftig fällig werdenden Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Leezdorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

Konto-Nr.: _____

Bankleitzahl: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Durch meine Unterschrift verpflichte ich mich, für ausreichend Deckung auf dem angegebenen Konto zu sorgen und evtl. Kosten, die infolge mangelnder Deckung entstehen, zu übernehmen, sowie Änderungen der Bankverbindung umgehend mitzuteilen. Eine Änderung bzw. Kündigung des Lastschriftmandates muss schriftlich erfolgen.

Bei abweichendem Kontoinhaber:

Ort, Datum und Unterschrift des Mitgliedes/ges. Vertreter

Unterschrift des Kontoinhabers