

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Sportverein Philippsreut e. V., Hauptstraße 34, 94158 Philippsreut

zum ____ . ____ . ____

Vorname und Name

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Telefon und E-mail-Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Sportverein Philippsreut e. V., Hauptstraße 34, 94158 Philippsreut

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000800416

Ihre persönliche Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Philippsreut e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Philippsreut 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift