

ANMELDUNG

Hiermit möchte ich mich(uns) als Mitglied(er) beim **Sportverein Suppingen e.V.** anmelden.

- Jugendbeitrag **18 Ö / Jahr**
 Erwachsenenbeitrag **33 Ö / Jahr**
 Familienbeitrag **66 Ö / Jahr**
(bei Familienbeitrag bitte alle Personen angeben)

	Name	Vorname	Geb.-Datum	Sparte
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Straße _____ Telefon _____
PLZ, Ort _____ e-mail _____

Sportverein Suppingen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000928873

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Suppingen e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Suppingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname und Name) _____

Anschrift (Straße, Hausnr., PLZ, Ort) _____

Kreditinstitut (Name, Ort) _____

BIC (des Kreditinstituts) _____

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Es ist mir bekannt, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung, unter Berücksichtigung der Bestimmung über den Datenschutz, auf elektronischen Medien gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)