SIEGBURGER SPORTVEREIN 1904 E.V.

- Aufnahmeantrag -

Persönliche Daten

Name			
Vorname(n)			
Geburtsdatum		Nationalität	
Anschrift			
Telefon			
E-Mail			
Mannschaft		Trainer	

Beitragsart	**laut aktueller Beitragsordnung**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ***Siegburger Sportverein 1904 e. V.***, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ***Siegburger Sportverein 1904 e. V.*** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DEZZZ00000264128**

IBAN: |**D**|**E**|__|__ |__|__|__|__ |__|__|__|__ |__|__|__|__ |__|__|__|__ |__|__

BIC: |__|__|__|__ **D**|**E**|__|__|__|__|__ Institut:

● Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller

Vermerke des Vereins

Mitglieds-Nr. __|__|__|__

Mandatsreferenz __|__|__|__|__|__

Beitrag bis

__|__|__|__|__|__ __|__|__,__|__