

# Spiel- und Sportverein Niederweidbach/Roßbach e.V.

## Beitrittserklärung:

Ich möchte Mitglied beim SSV Niederweidbach/Rosbach werden

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Postleitzahl und Wohnort:

Strasse und Hausnummer:

Telefonnummer:

Email:

Mit meiner Unterschrift (bei minderjährigen durch den gesetzlichen Vertreter), erkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereins vorbehaltlos an.

Ort, Datum, Unterschrift:

## Erteilung einer Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

Spiel- und Sportverein Niederweidbach/Rosbach e.V.

Anschrift:

35649 Bischoffen-Niederweidbach

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Ihre Mitgliedsnummer beim SSV

Mandatsreferenz:

DE13ZZZ00000173947

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeitrag)

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN:

(oder Kontonummer, wenn nicht bekannt)

BIC:

(oder Bankleitzahl, wenn nicht bekannt)

Ort, Datum, Unterschrift: