

FUSSBALLABTEILUNG



des Sportvereins Lonsee 1923 e.V.

Daten des Mitglieds:

Name: Vorname:
 Geschlecht:
 Geb.: Straße / Nr.:
 PLZ: Ort:
 Tel: E-Mail:

Bereits Mitglied im SVL Ja Nein

Nur bei Minderjährigen: Angaben zum gesetzlichen Vertreter

Name: Vorname:

.....
 (Ort, Datum)

.....
 Unterschrift (ges. Vertreter bei Minderjährigen)

Jahresbeitrag: (zuzügl. zum Vereinsbeitrag)	Jugendliche 6 bis 18 Jahre: Erwachsene über 18 bis 60 Jahre: Familienbeitrag:	€ 27,00 € 36,00 € 72,00
--	---	-------------------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000406294
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Lonsee Fußballabteilung e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungs-empfänger SV Lonsee Fußballabteilung 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber:
 (Name, Vorname)

IBAN: DE _____

BIC: **Bank:**

.....
 (Ort, Datum)

.....
 Unterschrift Kontoinhaber