

# SV Espenschied 1956 e.V.

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein SV Espenschied 1956 e.V.

mit sofortiger Wirkung     zum \_\_\_\_\_:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname; Titel

\_\_\_\_\_  
Geb.-Datum

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
email

Die Satzung des SV Espenschied erkenne ich an, ich verpflichte mich, den jeweils gültigen Jahresbeitrag pünktlich zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Abteilung

\_\_\_\_\_ €  
Beitrag

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

Zahlungsempfänger: SV Espenschied 1956 e.V. Gläubiger-ID: **DE75ZZZ00000745519**

\_\_\_\_\_  
IBAN-Konto

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Name der Bank

\_\_\_\_\_  
Sitz der Bank

Ggf. abweichender Kontoinhaber: Name: \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den SV Espenschied 1956 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom SV Espenschied 1956 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung mitgeteilt

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift