

# Sportverein Schelsen 1983 e.V.

Fußball-Seniorenabteilung – passiv



## Beitrittserklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

PLZ/ Wohnort

Straße/ Hausnummer

Telefon

Handy

E-Mail

Nationalität

Früherer Verein

Der Beitrag ist z.Zt. auf 15,00 € festgesetzt und wird jeweils kompl. für eine Saison im Dezember fällig. Hiermit bin ich damit einverstanden, dass ich ggf. auf den Internetseiten und des Facebook-Auftritts des SV Schelsen e.V. mit Name und ggf. Foto genannt werde. Diese Genehmigung gilt ab sofort. Sie ist jederzeit widerrufbar.

Zahlung:  bar  per Lastschrift  auf Rechnung

Datum

Unterschrift des Mitgliedes

## Ermächtigung zum Einzug des Beitrages durch SEPA-Basis-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

Mandatsreferenz

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

**Sportverein Schelsen 1983 e.V.**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

**Sportverein Schelsen 1983 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC<sup>1</sup>

IBAN

<sup>1</sup> **Hinweis:** Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Rückfragen erbeten an: Martin Hoffmann, Geschäftsführer, Katzenbauer Str. 8, 41238 Mönchengladbach, Tel. 0173/5442495