

SG Scheffau - Schellenberg e.V.



GEGRÜNDET 1986
WWW.sgscheffau-schellenberg.de

Beitrittserklärung

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße	Nr.	PLZ
		Wohnort
_____	_____	_____
Tel./Mobil Nr.	E-Mail	Unterschrift des neuen Mitglieds

Abteilung: **Fußball** **Eissport** **Skisport** **Damen**

Einzugsermächtigung und SEPA Lastschriftmandats

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SG Scheffau-Schellenberg e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen. Zugleich weis ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SG Scheffau-Schellenberg e.V. auf mein / unser Konto gezogene 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 Kontoinstitut vereinbarten Bedingungen.

Den Mitgliedsbeitrag buchen wir erstmalig innerhalb vier Wochen nach Eintritt ab. Die folgenden Buchungen erfolgen wiederkehrend immer in der Zeit vom 15. bis 28. Februar jeden Jahres.

Gläubiger-ID: DE70ZZZ00000271279

Mandatsreferenz : _____ (wird von der SG ausgefüllt)

_____	_____	_____
Name des Kontoinhabers	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
IBAN	BIC	Kontoinstitut
_____	_____	_____
Ort, Datum		Unterschrift des Kontoinhabers

Auch für folgende Mitglieder soll der jährliche Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abgebucht werden.

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum