

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim

Fördererkreis der SpVgg Trabitze.V. 1992



Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geboren am: _____

Telefon: _____

Email: _____

Eintrittsdatum: _____

Jahresbeitrag: für natürliche Person **30,- €**

Der Betrag wird jährlich von unten aufgeführten Bankkonto per SEPA- Lastschriftmandat abgebucht.

_____, den _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)

SEPA-Lastschriftmandant

Gläubiger-ID **DE8177700000549762**

Für wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: _____

ICH/Wir ermächtige(n) den Fördererkreis SpVgg Trabitze Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wie mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Fördererkreis SpVgg Trabitze auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Bankverbindung

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bankname: _____

_____, den _____

(Ort/Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)