

Kraftsportverein Gersbach e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre ich mit Wirkung zum _____ meinen Beitritt in den Kraftsportverein Gersbach e.V. Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Name: _____

Vorname: _____

Straße/ Hausnummer: _____

PLZ/ Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Beitrag: Erwachsene (10,00 €) Kinder (4,00 €) Familie (22,00 EUR)

Bemerkung: _____

Datum

Unterschrift

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Kraftsportverein Gersbach e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Kraftsportverein Gersbach e.V. gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 15. März abgebucht.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000841334

Mandatsreferenz: Wird mit dem ersten Einzug mitgeteilt

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Name des Kreditinstituts

BIC

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers