

# SV SARCHING e.V.

93092 Sarching · Obere Dorfstraße 6A  
mail@sv-sarching.de · http://www.sv-sarching.de



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als aktives/förderndes Mitglied bei dem Sportverein Sarching e.V.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
geboren am

\_\_\_\_\_  
Familienstand

\_\_\_\_\_  
Mitglied ab

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

SV Sarching  
Obere Dorfstraße 6a  
93092 Sarching

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE87SVS00000447513**

#### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen

#### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	_____
_____	_____
_____	_____
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):	BIC (8 oder 11 Stellen)
_____	_____
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
_____	_____
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
_____	