SV SARCHING e.V.
Untere Dorfstraße 6 · 93092 Sarching
E-Mail: mail@sv-sarching.de Info: www.sv-sarching.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

☐ Einzelperson ☐ Mehrere Personen ☐ Familienbeitrag

Hiermit erkläre ich den Beitritt als aktives förderndes Mitglied bei dem Sportverein Sarching e.V.

Name _____ Vorname _____

geboren am _____ Familienstand _____ Mitglied ab _____

PLZ _____ Ort _____ Straße/Hausnummer _____

weitere Person/en

Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Name _____ Vorname _____ geboren am _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für SV Sarching e.V., Untere Dorfstraße 6, 93092 Sarching
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87SVS00000447513 - SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Sarching e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das unten angegebene Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Sarching e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Die Rückerstattung des belasteten Betrages ist innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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