

Beitrittserklärung zum SSV Almersbach-Fluterschen e.V.

SSV Almersbach-Fluterschen e.V.
Koblenzer Straße 2, 57610 Almersbach

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Mitgliedschaft im SSV Almersbach-Fluterschen e.V.

ab dem _____

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des SSV Almersbach-Fluterschen e. V. in ihrer derzeit gültigen Form an.

Jahresbeitrag:

- | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Standard | 60,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Familie (2 Personen) | 90,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Familie (3 Personen) | 110,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Familie (4 Personen) | 120,00 Euro |

Zahlungstermin: Jährlich zum 15. Mai. Bitte sorgen Sie zum Fälligkeitstermin für eine ausreichende Kontodeckung!

SSV Almersbach-Fluterschen e.V.
Koblenzer Straße 2, 57610 Almersbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE51ZZZ00000774954**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SSV Almersbach-Fluterschen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SSV Almersbach-Fluterschen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname
(Kontoinhaber/-inhaberin)

Straße

PLZ, Ort

IBAN DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin

Wird vom Verein ausgefüllt:

Mandatsreferenznummer _____ erfasst

Mitglied informiert _____