



SPORTVEREIN SCHELLERTEN v. 1921 e.V.

Ahstedter Straße 4
31174 Schellerten

info@sv-schellerten.de

Eintrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir ab dem die Mitgliedschaft im Sportverein Schellerten v. 1921 e.V. (SVS).

Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Aktive Mitgliedschaft

Passive Mitgliedschaft

Anschrift

PLZ, Ort

Wichtig: Füllen Sie bitte das beigelegte SEPA-Lastschriftmandat aus, damit der SV Schellerten Ihren Beitrag einziehen kann.

Aktuelle Jahresbeiträge

Familienbeitrag	135,-
Männer	80,-
Frauen	70,-
Kinder / Jugendliche	50,-

Die von Ihnen gemachten Angaben werden nur für vereinsinterne Anwendungen erfasst.

Datum, Ort

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/for SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Schellerten von 1921 e. V.
Ahstedter Straße 4
31174 Schellerten

- Wiederkehrende Zahlungen
 Einmalige Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE86ZZZ00000591673

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.