SV Hüsten 09 e.V.
Postfach 4470
D-59738 Arnsberg

Anmeldeformular für Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,
(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum : _____

Straße : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Telefon : _____

eMail : _____

die sofortige aktive / passive Mitgliedschaft beim SV Hüsten 09 e.V..
(Nicht zutreffendes streichen)

Mitgliedsbeiträge *(zutreffendes bitte ankreuzen)*

☐ Erwachsene Mitglieder 84,00 € (1/1 jährlich)
☐ Erwachsene Mitglieder 42,00 € (1/2-jährlich)
☐ Erwachsene Mitglieder 21,00 € (1/4-jährlich)

Arnsberg, _____ _____
Datum Unterschrift des Mitglieds

SEPA-Lastschriftmandat

SV Hüsten 09 e.V.
Postfach 4470
D-59738 Arnsberg
Gläubiger-ID : DE65ZZZ00000535888
Mandatsreferenz-Nr. : Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) den SV Hüsten 09 e.V. Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von SV Hüsten 09 e.V. 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.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der SV Hüsten 09 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber :

Name, Vorname : _____

Straße, Haus-Nr. : _____

Postleitzahl und Ort : _____

Kreditinstitut : _____

IBAN : _____

BIC : _____

Arnsberg, _____ _____
Datum Unterschrift des Mitglieds