B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Erler Spielverein 08 e. V.

Ich werde aktives Mitglied in der Abteilung Fußball

☐ I. Senioren ☐ II. Senioren ☐ Alte-Herren

☐ Passives Mitglied

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen **Mandatsreferenz Nr. (Mitgliedsnummer)** _____

(Wird vom Verein vergeben)

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Nationalität: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße / Nr: _____ Email: _____

Telefon: _____ Handy-Nr.: _____

Eintritt: _____ männlich ☐ weiblich ☐

_____ _____

Datum, Unterschrift Mitglied Unterschrift Vorstand

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000411470
Vereinsanschrift: Erler Spielverein 08 e. V., Cranger Straße 404b, 45891 Gelsenkirchen

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Erler Spielverein 08 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Erler Spielverein 08 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Den Mitgliedsbeitrag bitte ich

☐ jährlich / ☐ halbjährlich / ☐ vierteljährlich / ☐ monatlich abzubuchen

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

BIC | | | | | | | | | | | |

IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber