

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: (Herr/Frau) _____

Erziehungsberechtigte: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Handy: _____

Email: _____

die Mitgliedschaft beim SC Steibis Team Aquaria. Die Höhe der Mitgliedsbeiträge können der aktuellen Satzung entnommen, bzw. beim Kassier erfragt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000111536

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SC Steibis Team Aquaria Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Steibis Team Aquaria 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.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Straße, PLZ, Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber