

Förderverein Jugendfußball SV Ahlerstedt/Ottendorf e.V.

Blockhorner Weg 5a 21644 Kammerbusch Thorsten Wahlers - www.svaao.de



Beitrittserklärung

Förderverein Jugendfußball SV Ahlerstedt/Ottendorf e.V.

-eingetragen im Vereinsregister beim AG Tostedt VR Nr. 200008-

Mitglied kann jeder mit Vollendung des 16. Lebensjahres werden.

Beitreten kann jeder, der den Verein und seine Zwecke unterstützen will.

Der zu entrichtende Jahresbeitrag beträgt EUR 25,00 und wird per SEPA Basis Lastschrift immer am 15. März eines jeden Jahres eingezogen.

**Der Beitrag für das aktuelle Jahr in Höhe von EUR __, __
wird innerhalb von 14 Tagen vom Konto eingezogen.**

Die Mitgliedschaft erlischt bei einer schriftlichen Austrittserklärung, bei Tod und bei Ausschluss durch den Vorstand. Eine Kündigung kann nur zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen.

Hiermit erkläre ich mit meiner Unterschrift(Erziehungsberechtigte/r) den Beitritt in den Förderverein Jugendfußball SV Ahlerstedt/Ottendorf e.V.

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Datum/Unterschrift Mitglied _____

Mitgliedertafel: ja nein

Förderverein Jugendfußball SV Ahlerstedt/Ottendorf e.V.

Blockhorner Weg 5a 21644 Kammerbusch Thorsten Wahlers - www.svaoo.de



SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-BASIS-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Förderverein Jugendfußball
SV Ahlerstedt/Ottendorf e.V.
Blockhorner Weg 5a
21644 Kammerbusch

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE12ZZZ00000080069

Mandatsreferenz:
Mitglieds-Nr.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den

Förderverein Jugendfußball SV Ahlerstedt/Ottendorf e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem

Förderverein Jugendfußball SV Ahlerstedt/Ottendorf e.V.

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber(Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Kreditinstitut:

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____