

SPORTFREUNDE GERMANIA WINDEN e.V.

AUFNAHMEANTRAG (AH) UND ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON FORDERUNGEN MITTELS LASTSCHRIFT

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Beruf:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon / Telefax:

E-Mail:

Der (gesamte) Mitgliedsbeitrag für meine Mitgliedschaft in der Abteilung AH der Sportfreunde Germania Winden 1919 e.V. soll jährlich im Lastschriftverfahren von dem nachfolgend angeführten Konto abgebucht werden.

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

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

Hiermit ermächtige ich den Verein, die regelmäßig von mir zu leistenden Mitgliedsbeiträge - gem. den Bestimmungen der Beitragsordnung des Vereins in der jeweils geltenden Fassung - von meinem

Konto - Nr. / IBAN:

bei der:

Bankleitzahl / BIC:

Kontoinhaber:

einzuziehen.

Die Satzung des Vereins wird anerkannt; Gleiches gilt für die Beitragsordnung des Vereins.

Hinweis zum Datenschutz:

Die im Aufnahmeverfahren erhobenen personenbezogenen Daten dienen der Vereinsarbeit und werden durch den Verein zum Zwecke vereinsinterner Daten- und Textverarbeitung elektronisch gespeichert und verarbeitet, §§ 28, 33 BDSG.

X

Ort, Datum

Unterschrift (des Kontoinhabers)