

Mitgliedsantrag des SV Blau-Weiß Gotha e.V.

Vorsitzender: Alexander Götz, Julius-Bertuch-Straße 1, 99867 Gotha
badminton-gotha.de

Vorname:

Name:

Geburtsdatum:

Straße:

Postleitzahl:

Ort:

Telefon:

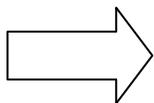
E-Mail:

Eintritt ab:

Ich erkenne die Satzung des SV Blau-Weiß Gotha e.V. an.

Mitgliedsbeitrag (Jahr): Erwachsene	72 € (inkl. Ballgeld)
Erwachsene (ermäßigt)	60 € (inkl. Ballgeld)
Kinder bis 18 Jahre	48 € (inkl. Ballgeld)

Der Mitgliedsbeitrag wird gemäß umseitigem Lastschriftmandat vom angegebenen Konto eingezogen.



Bitte umseitige Lastschriftvereinbarung ausfüllen und unterschreiben!

.....
Unterschrift Mitglied
(bei Minderjährigen bitte Unterschrift der Eltern)

.....
Unterschrift für den Verein

- Der Datenschutz obiger Angaben bleibt gewahrt -

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

SV Blau-Weiß Gotha e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Julius-Bertuch-Straße 1

Postleitzahl und Ort:

99867 Gotha

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE11ZZZ00001306555

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Der Vereinsbeitrag wird jährlich am 15. März des laufenden Kalenderjahres, erstmalig einen Monat nach Eintritt in den Verein, vom angegebenen Konto eingezogen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.