

BEITRITTSERKLÄRUNG



WIMBERGERHAUS SPORTUNION 4291 Lasberg (ZVR 231254233)

- AUSÜBENDE MITGLIEDER AB VOLLENDETEM 18. LEBENSJAHR
- KINDER BIS ZUM VOLLENDETEN 14. LEBENSJAHR
- JUGENDLICHE VON 14 BIS 18 JAHRE
- FAMILIENMITGLIEDSCHAFT
- UNTERSTÜTZENDE MITGLIEDER

MITGLIEDSNUMMER: _____
(nicht ausfüllen!)

ZUNAME/VORNAME

GEBOREN AM IN STAATSBÜRGERSCHAFT

PLZ/ORT, STRASSE, HAUSNUMMER

TELEFON U. E-MAIL

BEI MINDERJÄHRIGEN – DATEN DER ELTERN ODER DEREN STELLVERTRETER:

ZUNAME / VORNAME, GEBURTSDATUM

ANSCHRIFT, TELEFON

BEI FAMILIENMITGLIEDSCHAFT – DATEN ALLER ÜBRIGEN FAMILIENANGEHÖRIGEN

ZUNAME / VORNAME, GEBURTSDATUM ZUNAME / VORNAME, GEBURTSDATUM

ZUNAME / VORNAME, GEBURTSDATUM ZUNAME / VORNAME, GEBURTSDATUM

ZAHLUNGSART: ABBUCHUNGSaufTRAG ZAHLSCHEIN

MITGLIED DER SEKTION TENNIS: JA NEIN

DATUM

UNTERSCHRIFT

SEPA- Lastschrift - Mandat



Mandatsreferenz: _____
(Vergabe durch Sportunion Lasberg)

Zahlungsempfänger:

Sportunion Lasberg
4291 Lasberg

Creditor-ID: AT16ZZZ00000037575

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen die Sportunion Lasberg Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der Sportunion Lasberg auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.

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.

Einzelmitgliedschaft: 17 Euro

Familienmitgliedschaft: 27 Euro

Zahlungspflichtiger:

(bitte ausfüllen)

Name des Kontoinhabers

Anschrift des Kontoinhabers

Name des Geldinstitutes

IBAN / BIC

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Datum, Ort

Unterschrift