

Förderverein SV-Immenried e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein SV-Immenried e.V.

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Monat **1,00 €**. Es sind aber auch höhere Mitgliedsbeiträge herzlich willkommen!

Bitte hier Ihren Betrag (z.B. 1,00 €/Monat) eintragen: _____ €.

Zahlungsempfänger Förderverein SV-Immenried, Stadels 1, 88353 Kisslegg-Immenried
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000730427 Mandatsreferenz: _____ (vergift Verein)

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein SV-Immenried e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____ Straße und Hausnr. _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: (Name und BIC) _____

DE __|____|____|____|____|__ IBAN _____

Bankleitzahl: _____ Konto-Nr. _____

Ort, Datum und Unterschrift (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der gesetzliche Vertreter/die gesetzliche Vertreterin)