



VfL Verna-Allendorf 1945 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0200100000223712

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit möchte ich ab _____ Mitglied des VfL Verna-Allendorf e. V. in der Abteilung ...

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> passives Mitglied ... sein. |

Ich ermächtige den VfL Verna-Allendorf 1945 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom VfL Verna-Allendorf 1945 e.V. 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.

*Name		*Vorname
*Straße		
*Postleitzahl	*Wohnort	
*Geburtstag	*Telefon	
Fax:	Email:	Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer):

--

* KONTOINHABER

--

*KREDITINSTITUT

--	--	--	--	--	--	--	--

*BIC (siehe Kontoauszug)

--	--	--

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*IBAN (siehe Kontoauszug)

* Ort, Datum und Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte/r)

* = Pflichtangaben