

Antrag auf Mitgliedschaft beim SV Mügeln/Ablaß 09 e.V.

Abteilung: Fitness

Persönliche Daten:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

____.____.____

Straße, Haus-Nr.:

_____, ____

PLZ / Wohnort:

_____, ____

E-Mail-Adresse:

Telefonnummer:

_____/____

Kontoverbindung:

Bank:

IBAN:

DE-____-____-____-____

Abbuchung:

Halbjährlich

Schlüssel: ja

☐

nein

☐

Kontoinhaber:

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den SV Mügeln/Ablaß 09 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Mügeln/Ablaß 09 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.

Ich verpflichte mich, eventuelle Änderungen meiner persönlichen Daten unter der E-Mail-Adresse sv-muegeln-ablass@web.de oder per Post an die Vereinsanschrift Leisniger Straße 10, 04769 Mügeln anzuzeigen.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich im Fall einer Unterdeckung meines Kontos die Gebühren für die Rücklastschrift in Höhe von (in der Regel) 10 € zu tragen habe. Hiermit bestätige ich, dass der Mitgliedsbeitrag vom o.g. Konto per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen werden kann!

Ort, Datum:

Unterschrift Antragsstelle / Erziehungsberechtigter (sofern nötig)

