

Beitrittserklärung zur SpVg Germania Pesch-Harzheim e.V.



Hiermit erkläre ich widerruflich meine Mitgliedschaft in der
SpVg Germania Pesch-Harzheim e.V.

Hinweis: Bei Folgemitgliedern bitte für jede Person ein eigenes Blatt verwenden und
Erstmitglied angeben!

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße, Hausnr.: _____

Plz. / Ort: _____

E-Mail: _____ Telefon Nr.: _____

Erstmitglied Folgemitglied-Name: _____

Jahresbeitrag:

- | | |
|--|------------|
| <input type="radio"/> 1. Person | 48,00 Euro |
| <input type="radio"/> 2. Person in der Familie | 24,00 Euro |
| <input type="radio"/> 3. Person in der Familie | 12,00 Euro |
| <input type="radio"/> 4. Person in der Familie | 12,00 Euro |
| <input type="radio"/> jede weitere Person in der Familie | 0,00 Euro |

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos und Berichte, die mich oder ggf. mein/e Kind/er zeigen oder erwähnen, im Rahmen normaler Berichterstattungen im Zusammenhang mit Vereinsaktivitäten (z.B. Sportfeste, Meisterschaftsspiele) veröffentlicht werden.

Datum: _____ Unterschrift Mitglied _____ Unterschrift gesetzl. Vertreter _____

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: **SpVg Germania Pesch-Harzheim e.V., Kölner Str. 38, 53902 Bad Münstereifel**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000047340**

Mandatsreferenz: (Ihre spätere Mitgliedsnummer; wird Ihnen per E-Mail mitgeteilt) _____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die SpVg Germania Pesch-Harzheim e.V. als Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der SpVg Germania Pesch-Harzheim e.V. als Zahlungsempfänger 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 / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorabinformation: Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich, frühestens zum 01. Februar, eingezogen. Bei unterjährigem Eintritt wird der anteilige Beitrag frühestens 1 Monat nach Mandatserteilung eingezogen.

Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnr., Plz, Ort: _____

IBAN (max. 35 Stellen): **DE** _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

jährlich wiederkehrende Zahlung

Ort, _____ Unterschrift
Datum : _____ Kontoinhaber: _____