

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

SuS-Wahrstedt e.V.



Name

Vorname

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon Festnetz

Telefon Mobil

Geburtsdatum

Email

Sparte

Mandatsreferenz (wird vom Verein vergeben)

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag (Zutreffendes unterstreichen):

Kinder 18,- Jugendliche 24,- Erwachsene 60,- Partnervertrag 102,- Familie 120,-

Einzugsermächtigung

SuS-Wahrstedt e.V. Stendaler Str. 3b 38458 Velpke
BIC GENODEF1HMS IBAN DE59271900820597656900
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE59SUS00000425513**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SuS-Wahrstedt, die Zahlung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SuS-Wahrstedt 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kontodaten ALT (wenn BIC und IBAN nicht bekannt)

Kreditinstitut (Name und BIC)

Kontonummer

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Bankleitzahl

Datum, Unterschrift

Bruno Hoffmann
SuS-Wahrstedt / Kassenwart
Zum Lindhorn 6a
38458 Velpke
Tel.: 05364-4166
bruho@wobline.de