



SV Blau-Weiß Weitmar 09



Mitgliedsantrag

Name/Vorname: _____ Geb.-Datum: _____
 Straße, Nr.: _____ PLZ/Wohnort: _____
 E-Mail-Adresse: _____ Tel-Nr: _____
 Beruf: _____
 (bei Studenten/Schülern und Auszubildenden bitte voraussichtliches Ausbildungsende angeben)

Bochum, den _____

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Vereins(gläubiger)-Identifikationsnummer: **DE26ZZZ00000275272**

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr: __ | __ | _ _ _ _ | _

Ich ermächtige den **SV Blau-Weiß Weitmar 09 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SV Blau-Weiß Weitmar 09 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vorname und Name: _____
 Straße, Nr.: _____
 PLZ, Wohnort: _____
 Kreditinstitut und BIC: _____
 IBAN: DE | __ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _

Die Abbuchung soll an folgenden Zeitpunkten erfolgen (bitte ankreuzen):

- ¼ jährlich (Abbuchung erfolgt zum 03.01., 03.04., 03.07. und 03.10.)
- ½ jährlich (Abbuchung erfolgt zum 03.01. und 03.07.)
- jährlich (Abbuchung erfolgt zum 03.01.)

Hinweis zum SEPA-Lastschriftmandat:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ergänzende Hinweise zur Beitragslastschrift:

Zum Zeitpunkt der Antragsstellung beträgt der Monatsbeitrag für Vollzahler 8 €/Monat, für eine ermäßigte Mitgliedschaft 6 €/Monat. Änderungen der Beitragshöhe werden durch den **SV Blau-Weiß Weitmar 09 e.V.** mitgeteilt. Die Abbuchung erfolgt im oben ausgewählten Zyklus.

Ich halte den **SV Blau-Weiß Weitmar 09 e. V.** über Kontoänderungen auf dem Laufenden. Rück- und Stornobuchungen, die ich als Kontoinhaber zu vertreten habe, gehen zu meinen Lasten und werden mit der nächsten Beitragslastschrift zusätzlich eingezogen.

Bochum, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers