Sportverein Arminia

Langeneicke 1920 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Sportverein Arminia Langeneicke 1920 e.V.

_____ _____ _____ □ weibl. □ männl.
Familienname Vorname geb. am

_____ _____ _____
Straße PLZ Wohnort

_____ _____ _____
Tel. priv. Tel. gesch. E-Mail

□ Student □ Schüler, wenn ja, im Zeitraum von: _____ bis:_____

_____ _____
Ort Datum Unterschrift Neumitglied

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000189822
Mandatsreferenznummer entspricht Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Arminia Langeneicke 1920 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Arminia Langeneicke 1920 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.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

_____ _____
Kreditinstitut (Name) (BIC)

IBAN: _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ |

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)