



**Sportverein Arminia**

**Langeneicke 1920 e.V.**

## Beitrittserklärung

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

\_\_\_\_\_  weibl.  männl.  
Familiennamen Vorname geb. am

\_\_\_\_\_   
Straße PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_   
Tel. priv Tel. gesch. Fax E-Mail

Student  Azubi/Schüler Wenn ja, im Zeitraum von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
Ort Datum

\_\_\_\_\_   
Unterschrift Neumitglied

\_\_\_\_\_   
Unterschrift Erziehungsberechtigte bei  
minderjährigen

## 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)