Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in den Freundeskreis SV Grafenhausen e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zur Zeit 20,00 € und kann von unten genanntem Konto abgebucht werden.

.....	.....	.....
Name	Vorname	Geburtsdatum

.....	.....
Straße	PLZ, Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Freundeskreis SV Grafenhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis SV Grafenhausen 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.

Gläubiger-ID-Nr. DE33ZZZ00000400567
Die Mandatsreferenz-Nr. entspricht der Mitglieds-Nr.

.....
Kontoinhaber (falls von oben abweichend)

.....
Straße, PLZ, Ort (falls von oben abweichend)

.....	.....
Kreditinstitut	BIC

.....
IBAN

.....
Datum, Ort, Unterschrift

Freundeskreis SV Grafenhausen e.V.
- Rechnerin Margarita Buttenmüller -
Johann-Peter-Hebel-Str. 1
77966 Kappel-Grafenhausen