

Beitrittserklärung
und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die SGV-Abteilung Reiste e.V.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ.: _____ Wohnort: _____
Geb. am: _____ Telefon: _____
Ehefrau: _____ geb. am: _____
Kind: _____ geb. am: _____
Kind: _____ geb. am: _____
Kind: _____ geb. am: _____

Der Beitrag beträgt z.Zt.: Kinder bis 18 Jahren frei, Erwachsene 15,-€, Familienbeitrag 25,-€

Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt regelmäßig durch Bankeinzug zum 15. April eines jeden Jahres

Zahlungsempfänger: SGV- Abteilung Reiste e.V.

Gläubiger- Idenifikations-Nr.: DE 26 ZZZ 00000 217945

Mandatsreferenz: _____

Vereinsmitgliedsnummer: _____

SEPA- Lastschriftmandat: Ich ermächtige die SGV- Abteilung Reiste e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SGV-Abteilung Reiste e.V. auf mein Konto gezogen 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.

Name des Kontoinhaber: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____