

Förderverein Sportplatz Schrezheim e.V.

1. Vorsitzender Steffen Wanninger, Meinelstr. 55, 73479 Ellwangen-Schrezheim

Förderverein Sportplatz Schrezheim e.V.

Steffen Wanninger

Meinelstr. 15

73479 Ellwangen-Schrezheim

Mitgliedserklärung

☐

Ja, ich möchte zusammen mit meiner/m Frau / Mann / Partner/in eine Familienmitgliedschaft (Familienmitgliedsbeitrag EUR 20,--) im Förderverein Sportplatz Schrezheim e.V.

☐

Ja, ich möchte eine Einzelmitgliedschaft (Einzelmitgliedsbeitrag EUR 15,--) im Förderverein Sportplatz e.V.

Zur Vervollständigung / Aktualisierung bitten wir um folgende Angaben:

| | 1. Mitglied | Partner/in |
|-----------|-------------|------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geb.-Dat. | | |
| Adresse | | |

Der Mitgliedsbeitrag soll abgebucht werden. Siehe separates SEPA-Lastschriftmandat

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA Lastschriftmandat

| | |
|--|-----------------------------|
| Name des Zahlungsempfängers Förderverein Sportplatz Schrezheim e.V. z.Hd. 1. Vorsitzender Steffen Wanninger | |
| Anschrift des Zahlungsempfängers, Straße und Hausnummer: Meinelstr. 15 | |
| Postleitzahl und Ort: 73479 Ellwangen | Land: Deutschland |
| Gläubiger-Identifikationsnummer: DE40FSS00001462688 | |
| Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) | |
| Ich ermächtige / wir ermächtigen den Förderverein Sportplatz Schrezheim e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Sportplatz Schrezheim e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinen / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. | |
| Zahlungsart: <div>Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung</div> | |
| Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): | |
| Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Postleitzahl und Ort: | Land: |
| IBAN des Zahlungspflichtigen: | |
| BIC-Code: | |
| Unterschrift in: Ort: | Datum: |
| Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): | |

Hinweis: meine / unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir
Von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann/können

| |
|--|
| Zur Information: Angaben zum Vertragsverhältnis zwischen dem Zahlungsempfänger und dem Zahlungspflichtigen |
| Name des Vertragspartners des Zahlungspflichtigen: Der Zahlungsempfänger ergänzt diese Angabe, falls der Einzug für einen Dritten erfolgt. |
| Mit Bezug auf den Vertrag: Referenznummer des zugrunde liegenden Vertrages |