SPORT-CLUB-RIESTE VON 1920 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG (für jedes Familienmitglied ist ein eigener Antrag auszufüllen)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE95ZZZ00000104474
Mandatsreferenz **(wird separat mitgeteilt)**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den SC Rieste, fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SC Rieste auf meinem 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 (Mitglied) O männlich / O weiblich

_____
Straße und Hausnummer, Telefonnr.

_____
PLZ und Ort

_____
Geburtsdatum

_____
Eintrittsdatum

_____
Aktive Betätigung (z.B. Fußball, Tischtennis, Turnen/Gymnastik)

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)