

Spiel- und Sportverein 1863 Sayda e.V.

Postanschrift: Neue Siedlung 20, 09619 Sayda

Email: vorstand@ssv1863sayda.de



1863 Sayda e.V.

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Email: _____

Abteilung: _____

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den SSV 1863 Sayda e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschriften von meinem Konto einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit den SSV 1863 Sayda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV 1863 Sayda e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: **wiederkehrende Zahlung**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE36ZZZ00000444648**

Datum:

Unterschrift:

(Antragsteller oder gesetzlicher Vertreter)

Erfassungsdurchlauf: (wird vom Verein ausgefüllt)

Monatsbeitrag: € Hallennutzung: ja / nein wenn ja, Zulage i.H.v.:€/Monat

Abteilungsleiter: Schatzmeister: