

SV Thenried e. V.

Beitrittserklärung/Einzugsermächtigung



Mitgliedsnummer: _____

Name*: _____

Vorname*: _____

Straße, Nr*.: _____

PLZ*: _____ Wohnort*: _____

Geburtsdatum*: _____

Eintrittsdatum: _____

* Aktiv Passiv

Beitrag: _____ €UR

Kontonummer*: _____

bei _____

Name der Bank*

Ort*

Bankleitzahl*: _____

Kontoinhaber*, wenn von Mitgliedsnamen abweichend

Hiermit ermächtige ich Sie, den fälligen Beitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

Diese Ermächtigung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum*: _____

Unterschrift* des Mitglieders
bzw. Erziehungsberechtigten

erfasst: _____

Alle Felder mit * sind auszufüllen.