

Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94ZZZ00001419715

Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V. bei. Die Höhe meines Beitrages bestimme ich selbst. **(Mindestbeitrag 18,-- €/jährlich)**

Name

Vorname

Name

Vorname

Anschrift (Straße, Wohnort)

Ort, Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Hiermit erkläre ich mich bereit, einen Beitrag in Höhe von _____ € jährlich zum 15.01. jeden Jahres zu leisten.

Kontoinhaber

IBAN-Nummer (siehe Kontoauszug)

Kreditinstitut

BIC/Swift-Code (siehe Kontoauszug)

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers