Beitrittserklärung

Name: ..... Vorname: .....

Geb.-Datum: ..... Abteilung: .....

Adresse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

e-mail: ..... Eintrittsdatum: .....

....

(Unterschrift) (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Familienbeitrag

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Name, Vorname: ..... Geb.-Datum: .....

Adresse: .....

PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... Mobil: .....

e-mail: ..... Eintrittsdatum: .....

.....

(Unterschrift)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Lauterhofen
Marktplatz 4
92283 Lauterhofen

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE82ZZZ00000301133	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Lauterhofen, Marktplatz 4, 92283 Lauterhofen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Lauterhofen, Marktplatz 4, 92283 Lauterhofen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN
	DE

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

SV Lauterhofen
Marktplatz 4
92283 Lauterhofen

Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	[Mandatsreferenz]
DE82ZZZ00000301133	

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Lauterhofen, Marktplatz 4, 92283 Lauterhofen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
SV Lauterhofen, Marktplatz 4, 92283 Lauterhofen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC	IBAN
	DE

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen