Präventions- und Reha-Sport-Verein Bad König e. V.

Bahnhofstraße 54
64732 Bad König

Beitrittserklärung

Name, Vorname ..... Geburtsdatum .....

Straße und Hausnummer ..... PLZ und Ort .....

Emailadresse ..... Telefonnummer .....

Der Monatsbeitrag beträgt 9,00 Euro.
Die Beitragszahlung erfolgt jährlich per Bankeinzug. Hierzu erteile ich die Einzugsermächtigung (s. unten).

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Präventions- und Reha-Sportverein Bad König e. V. und erkenne dessen Satzung an. Die Aufnahme erfolgt nach Prüfung durch den Vorstand.

Ort, Datum ..... Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten) .....

-

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift (SEPA-Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich den Präventions- und Reha-Sport-Verein Bad König e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden jeweiligen Vereinsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Falls das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Kontoinhaber ..... Bezeichnung des Instituts .....

IBAN ..... BIC (nur bei ausländischen Kreditinstituten) .....

Ort, Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers .....