

VfB Südharz e.V.

Südharz Weg 1 – 37445 Walkenried



Eintrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **VfB Südharz e. V.**

Kontaktdaten:

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum/-Ort _____

Telefon-Nummer(n) _____

Email-Adresse _____

Eintrittsdatum _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

ges. Vertreter bei Minderjährigen

Ich erkenne die Satzung des VfB Südharz e.V., insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur in schriftlicher Form zum Ende eines Kalenderjahres möglich ist.

Jahresbeiträge: Einzel € 60,00 bis 16 Jahre € 34,00
 Ausbildung € 46,00 Familie € 80,00

Gesehen:

Vorsitzender VfB Südharz e.V.

Kassenwart VfB Südharz e.V.

VfB Südharz e.V.

Südharz Weg 1 – 37445 Walkenried



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

(SEPA Direct Debit Mandate)

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

VfB Südharz e.V.
Südharz Weg 1
37445 Walkenried

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE07ZZZ00001414394

[Mandatsreferenz]

(wird separat mitgeteilt)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

VfB Südharz e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers]

VfB Südharz e.V.

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

BIC1

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)