

Beitrittserklärung

SV Concordia Wilhelmshaven e. V.

26384 Wilhelmshaven - Bülowstraße 13 – 15

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im SV Concordia Wilhelmshaven e.V.

Abteilung _____

Name _____ Vorname _____ Geb. Datum _____

Straße _____ PLZ / Ort _____ Tel. _____

Erklärung: Hiermit erkläre ich mich / erklären wir uns / als der gesetzliche / die gesetzlichen Vertreter / unseres Kindes / minderjährigen Kindes gegenüber dem Verein bereit, in die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten und die Haftung für die Forderung zu übernehmen.

Unterschrift des / der Antragssteller(s) -in: _____

gesetzlicher Vertreter bei Kindern / minderjährigen Kindern: _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SV Concordia Wilhelmshaven e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SV Concordia Wilhelmshaven e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Informationen Kontoinhaber

Name _____ Vorname _____ E-Mail _____

Postleitzahl und Ort _____ Straße und Hausnummer _____

IBAN _____

BIC _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE96ZZZ00000426981

Für mich gilt gemäß beigefügter Bescheinigung der ermäßigte Beitrag nach Vollendung des 17. Lebensjahres, da ich bis zum ____20__ Student(-in), Azubi, Schüler(-in) bin.

Im Zusammenhang mit meinem Vereinsbeitritt bin ich auf die neue Datenschutz-Verordnung hingewiesen worden.

Datum _____

Unterschrift Kontoinhaber _____