



BEITRITTSERKLÄRUNG

Durch Leistung des Mitgliedbeitrages werde ich
aktives/unterstützendes Mitglied
des Sportvereines Freistadt

Freistadt, _____

_____ Name

_____ Vorname

_____ E-Mail-Adresse

_____ PLZ und Wohnort

_____ Straße

_____ Geburtsdatum

_____ Unterschrift

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

EURO 25,-
 EURO 40,-

Einzelmitgliedschaft
Pärchenmitgliedschaft

Zahlung:

Ja, ich zahle mittels SEPA Lastschrift-Mandat.

Creditor-ID: AT19ZZZ00000025299

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch SEPA Lastschrift.

Hiermit ermächtige ich den SV-Freistadt widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von SV-Freistadt gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____