



Sportangelgemeinschaft Wulfsen

Beitrittserklärung

Ab ____ . ____ . _____ möchte ich als förderndes Mitglied in die Sportangelgemeinschaft Wulfsen eintreten.

- Der Beitrag beträgt zurzeit 15,- € jährlich.
- Ich zahle einen freiwilligen Betrag von _____ € jährlich.

.....
Ort / Datum / Unterschrift

Sportangelgemeinschaft Wulfsen

z. Hd. Michael Welski; Niedereichfeld 5; 21445 Wulfsen (Kassenwart)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE17SAG00001100807**

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Sportangelgemeinschaft Wulfsen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportangelgemeinschaft Wulfsen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Fon

.....
Straße und Hausnummer

.....
Mail

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

.....
Ort / Datum / Unterschrift