



Mitgliedsnummer: _____

Hiermit erkläre ich

Name: _____ Vorname: _____ geboren am _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Wohnort: _____

meinen Beitritt ab _____ zum ATSV Pirkensee-Ponholz e.V. unter Anerkennung der Satzung des Vereins.

Der Beitrag kann von unten angegebenen Bankkonto abgebucht werden. Ich werde voraussichtlich in folgenden Sparten aktiv sein:

- | | | |
|-----------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Fussball | <input type="checkbox"/> Stockschißen | <input type="checkbox"/> Damengymnastik |
| <input type="checkbox"/> Aerobic | <input type="checkbox"/> Passives Mitglied | <input type="checkbox"/> Sonstiges |

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	ATSV Pirkensee-Ponholz
Anschrift des Zahlungsempfängers:	
Straße und Hausnummer:	Richard-Wagner-Str. 14
Postleitzahl und Ort:	93142 Maxhütte-Haidhof
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE95ZZZ00000229119

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Mitgliedsnummer wird später mitgeteilt

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichten- den Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Abbuchungserlaubnis:Zahlungsarten: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Straße/Nr. _____ Postleitzahl/Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen: _____ BIC: _____

Tel./Handy-Nr. _____

E-Mail-Adresse: _____ (sofern vorhanden)

Datum: _____ Ort: _____

Unterschrift(en): _____ (Mitglied bzw. der gesetzliche Vertreter/Kontoinhaber)

Aktuelles Verzeichnis über Ansprechpartner zu Fragen an die Vereinsführung: „www.ATSV-PIPO.de“