

# Mitgliedsantrag

## SEPA-Lastschriftmandat



Name :

Vorname :

Strasse :

Wohnort :

Geburtsdatum :

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **SV Gaienhofen e.V.**. Im Falle der Zustimmung ermächtige ich den **SV Gaienhofen e.V.** den, jeweils auf Grund der Generalversammlung gültigen, jährlich anfallenden Mitgliedsbeitrag (z. Zt. Erwachsene 20,- € p.a. & Jugendliche 50,- € p.a.) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **SV Gaienhofen e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungspflichtiger :

IBAN :

BIC / SWIFT :

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.

Zahlungsempfänger :

**SV Gaienhofen e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer :

DE35SVG00001006878

Die Mandatsreferenznummer wird mir zu einem späteren Zeitpunkt, zusammen mit dem ersten Einzug des Mitgliedbeitrages, mitgeteilt.

Ort, Datum

Unterschrift

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten- / Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift