

## Mitgliedsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **Förderverein Sportverein St. Märgen e.V.**

Familienname : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort : \_\_\_\_\_

Geburtstag : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Handy : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

*(Ihre persönlichen Daten dienen nur für interne Kommunikationszwecke des Vereins und werden nicht an Dritte weitergegeben)*

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

Der Jahresbeitrag ist durch Bankeinzug von dem unten genannten Konto einzuziehen.

Der Mindestbeitrag beträgt derzeit 20,00 € jährlich.

**Gewünschter Jahresbeitrag:** \_\_\_\_\_ €

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds

Für die Einzüge des Mitgliedsbeitrages füllen Sie bitte unbedingt das nachfolgende Formular „SEPA-Lastschriftmandat“ vollständig aus.

Ihre IBAN und BIC Nummern können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen oder bei Ihrer Bank erfragen.

**Ausgefüllte Mitgliedsbeiträge bitte an:** **Udo Moser, Schweighöfe 12 , 79274 St. Märgen**  
oder **Florian Saier, Bächleweg 13, 79274 St. Märgen**



**SEPA-Lastschriftmandat**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein Sportverein St. Märgen e.V**  
**Schweighöfe 12**  
**79274 St. Märgen**

- Einmalige Zahlung  
 Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger-Identifikationsnummer

**DE55ZZZ00001194795**

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich/Wir ermächtige(n)

Name des Zahlungsempfängers

**Förderverein Sportverein St. Märgen e.V**

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

Name des Zahlungsempfängers

**Förderverein Sportverein St. Märgen e.V**

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

**DE**

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)