



SV Burlage e.V., Forststraße 85, 26817 Rhaderfehn

www.sv-burlage.de * E-Mail: info@sv-burlage.de

AUFNAHMEANTRAG

() Einzelperson

() Familie

Name:

Vorname:

Str./Hausnr.:

PLZ/ Ort:

Telefonnr.:

E-Mail:

Geb.-datum:

Ehefrau/ Ehemann:

Vorname:

Geb.-datum:

Kinder:

Vorname:

Geb.-datum:

Vorname:

Geb.-datum:

Vorname:

Geb.-datum:

Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an. Eine Kündigung ist zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten möglich.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

SV Burlage e.V., 26817 Rhaderfehn
Gläubiger-Identifikationsnr.: **DE28ZZZ00000195405**

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Jahresbeiträge: () 40,00 € (Einzelperson)

() 70,00 € (Familie)

Ich/ Wir ermächtige(n) den SV Burlage e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein Kreditinstitut an, die vom SV Burlage 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname:

Kreditinstitut:

Anschrift:

BIC:

.....

IBAN: DE__|__|__|__|__|__

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift