

# SV Horneburg 1948 e.V.

Vereinsheim: Landwehrring 1, 45711 Datteln

Tel.-Nr.: 02363/71118



## Aufnahmeantrag

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Telefon:	Handy:
E-Mail:	
Status:        ( <input type="checkbox"/> ) aktiv        ( <input type="checkbox"/> ) passiv	Abteilung:
Zahlungsweise ( <input type="checkbox"/> ) jährlich        ( <input type="checkbox"/> ) halbjährlich	Beitrag:

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Zahlungsweise:

#### **Erteilung eines Sepa-Lastschrift-Mandats:**

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug:

- bei jährlichen Zahlungen zum 01. Februar, eines jeden Jahres
- bei halbjährlichen Zahlungen zum 01. Februar und zum 01. Juli, eines jeden Jahres

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE86ZZZ00000565192

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Vereinsanschrift: SV Horneburg, Landwehrring 1, 45711 Datteln

Ich ermächtige den SV Horneburg 1948 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Horneburg 1948 e.V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.  
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Adresse:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** BIC: \_\_\_/DE/\_\_\_/\_\_\_

**IBAN:** DE \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers