

Service/Kombimandat

ETSV Eintracht Kiel v. 1910 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE 5822200000167899

Mandatsreferenz _____ (Mitgliedsnummer)

Mitgliedsantrag - Beitrittserklärung -

Vorname, Name Beruf Geb.-Datum

Vorname, Name (Kontoinhaber) Beruf Geb.-Datum

DB-Mitarbeiter/in: ja nein DB-Angehöriger: ja nein

Beteiligungsgesellschaft: ja nein Interesse als Übungsleiter/in oder Betreuer/in: ja nein

Mitgliedschaft: aktiv Erwachsene € 12,00 Jugendl./Studenten € 5,00 Familien € 15,00

passiv Erwachsene € 11,00 (einmalige Aufnahmegebühr € 3,00)

Fußball Handball Tischtennis Gymnastik

Die Kündigung hat schriftlich zum Quartalsende zu erfolgen.

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Ort, Datum Unterschrift(en)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ETSV Eintracht Kiel v. 1910 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem ETSV Eintracht Kiel v. 1910 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der ETSV Eintracht Kiel v. 1910 e. V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum Unterschrift(en)