



VfL Wolterf 07 e.V.

Danziger Str. 4
31224 Peine
Tel.: 05171 / 82103
vflwolterf07@web.de

Eintrittserklärung

Die/Der Unterzeichnende bittet um Aufnahme in den Verein:

Vor- und Zuname:			
Geburtsdatum:		Telefon:	
Straße:			
Plz./Wohnort:			
Welche Sportart?			
<u>Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften</u>			
Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag vierteljährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Konto			
Nummer	Bankleitzahl	Kreditinstitut	
mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen.			

Wichtig!

Für die Einziehung der Beiträge unbedingt alle Familienmitglieder aufführen, die dem VfL Wolterf 07 e. V. angehören:

Vorname	Geburtsdatum	Vorname	Geburtsdatum
Vorname	Geburtsdatum	Vorname	Geburtsdatum

Wolterf, den

Unterschrift

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten bei Jugendlichen

Monatsbeitrag	Jugendliche	Erwachsene	Familienbeitrag
Passiv	4,00 Euro	6,00 Euro	13,00 Euro
Aktiv	4,50 Euro	7,00 Euro	+ 1,00 Euro pro Erw. + 0,50 Euro pro Jug.



Sparkasse Hildesheim Goslar Peine

BIC: NOLADE21HIK


Iban: DE02259501300028890747

SEPA-Basis-Lastschriftmandat



VfL Woltorf 07 e.V.

Danziger Str. 4
31224 Peine
Tel.: 05171 / 82103
vflwoltorf07@web.de

	VfL Woltorf 07 e.V. Danziger Str. 4 31224 Peine Deutschland
---	---

Wiederkehrende Zahlungen

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE28ZZZ00000434413	[Mandatsreferenz] VFL plus Mitgliedsnummer
---	--

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

[Name des Zahlungsempfängers] VfL Woltorf 07 e.V.

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

[Name des Zahlungsempfängers] VfL Woltorf 07 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

BIC1	IBAN DE
------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------



Sparkasse Hildesheim Goslar Peine

BIC: NOLADE21HIK

Iban: DE02259501300028890747