



Gläubiger –Identifikationsnummer DE92ZZZ00000763158

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): _____

Buchungsvermerk: ___/___/___

wird vom Kassenwart vergeben und eingetragen

Mitgliedsantrag

Vorname, Name: _____

Geburtsdatum: _____ Sparte: _____

Straße, Hausnr.: _____ Plz, Ort: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Datum: Ort: _____ Unterschrift: _____

des Antragstellers/der Antragstellerin, bzw. bei
Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters/ der
gesetzlichen Vertreterin

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzungen und Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Mitgliedschaft / Beitrag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|-----------------|
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft Erwachsener | monatl. € 7,00 |
| <input type="radio"/> Einzelmitgliedschaft Jugendlicher | monatl. € 3,00 |
| <input type="radio"/> passives Mitglied (Erwachsener oder Jugendlicher) | monatl. € 3,00 |
| <input type="radio"/> Familienmitgliedschaft | monatl. € 10,50 |

nachstehende Familienmitglieder melde ich hiermit an:

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Sparte(n): _____

vierteljährlich
(Feb., Mai, Aug., Nov.)

halbjährlich
(Feb., Aug.)

jährlich
(Feb.)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Osterbyer SV v. 1967 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Osterbyer SV v. 1967 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Osterbyer SV v. 1967 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.

Die Beitragszahlungen und evtl. anfallende Einmalzahlungen (=zurückgebuchte Beiträge einschl. Gebühren aus den Vormonaten) werden im Monat / in den Monaten des gewünschten Zahlungsmodus fällig.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum, Ort, und Unterschrift: _____