SV Ippensen e.V. von 1961

SV Ippensen e.V.
Hauptstraße 17b, 27419 Vierden

Kassenwartin
Laura Flashar

Heckenweg 41c
27404 Zeven
T 0162 3353555

@ laura.flashar@web.de

www.sv-ippensen.de

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im SV Ippensen e.V.
Die Vereinssatzung ist mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Eine Kopie der Vereinssatzung erhalte ich auf Wunsch ausgehändigt. Die Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt immer schriftlich zum Jahresende. Mit der Unterschrift erkläre ich mich mit der Datenschutzerklärung einverstanden. (einsehbar auf www.sv-ippensen.de)

Meine Daten	
Name, Vorname	Adresse
Geburtsdatum	Telefonnummer
Eintrittsdatum	Passnummer
Datum, Unterschrift	Unterschrift der Erziehungsberechtigten

SEPA – Basis - Lastschriftmandat _____ Vorname und Name (Kontoinhaber) _____ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Kreditinstitut (Name und BIC) D E_ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ IBAN _____ Unterschrift Kontoinhaber	Ich/Wir ermächtige(n) den SV Ippensen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die durch den SV Ippensen 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. Der SV Ippensen e.V. wird die Mitgliedsbeiträge unter Angabe der Gläubiger-Identifikationsnummer DE57ZZZ00000288488 einziehen. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer des Mitglieds. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 30. April vom Konto des Zahlungspflichtigen eingezogen.