



Fußball-Förderverein SV Sonsbeck e.V.
Kuckucksweg 24
47665 Sonsbeck

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger ID: DE37ZZZ00001510563
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Fußball-Förderverein SV Sonsbeck e.V.
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Fußball-
Förderverein SV Sonsbeck e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: _____
(Kontoinhaber)

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Fußball-Förderverein SV Sonsbeck e.V.
Kuckucksweg 24
47665 Sonsbeck



Beitrittserklärung

hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

e-Mail: _____

die Mitgliedschaft im Fußball-Förderverein SV Sonsbeck e.V.

Jahresbeitrag:

- | | | |
|--------------------------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder und Jugendliche (bis 17 Jahre) | 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Schüler, Studenten, Azubis (ab 18 Jahre) | 35,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 110,00 € |

Ort, Datum

Unterschrift

ges. Vertreter bei Minderjährigen