

SV Rothemühle 1959 e.V.

Geschäftsführer: Adresse:

Kontakt:

Jochen Schnitzler Wilhelm-Busch-Straße 14 57482 Wenden Info@sv-rothemuehle.de

Beitrittserklärung

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:
Straße:	Ort:
Telefon:	Telefon dstl. *:
Mobil *:	E-Mail *:
Mobil dstl. *:	E-Mail dstl.*:
	n Rothemühle - mit oben genanntem Eintrittsdatum zum uellen Satzung des Vereins. Gleichzeitig erkenne ich die Satzung
Ort, Datum Unterschrift Sportverein Rothemühle 1959 e.V. Mitgliederverwaltung c/o Jochen Schnitzler, Wilhelm-Busch-Straße 14, 57482 Wenden Gläubiger-Identifikationsnummer DE18SVR00000439540 SEPA Lastschriftmandat Ich ermächtige den Sportverein Rothemühle, die satzungsgemäße Zahlung des Mitgliedsbeitrages von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Rothemühle 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.	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Name und BIC	 _
Ort, Datum und Unterschrift	

st Die Angaben sind freiwillig. Wir bitten, Änderungen der persönlichen Daten mitzuteilen.