Einzugsermächtigung - SV Vestia Disteln 1912/27 e.V.

Jugendabteilung
Email: junioren@vestia-disteln.de

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den SV Vestia Disteln 1912/27 e.V. den Jahresbeitrag von 144,00 € - für jedes weitere angemeldete Geschwisterkind 120,00 € - bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt quartalsweise, jeweils zum **01. Januar**, **1. April, 1. Juli** und **1. Oktober** des laufenden Kalenderjahres. Anteilige Beiträge bei Neuanmeldung werden mit ersten Abbuchung eingezogen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN DE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kontoinhaber: _____

Unterschrift: _____

☐ Anmeldung des 1. Kindes (144,00 €)
☐ Anmeldung eines Geschwisterkindes (120,00 €)
_____ Name des Geschwisterkindes

Wenn mein/unser Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Durch die Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung, Spiel- und Platzordnung sowie die Beitragsordnung als verbindlich an. Des Weiteren bestätige(n) ich/wir, dass ich/wir die beschriebenen Informationen zum Datenschutz/Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden haben.

Mit der Unterschrift erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzlicher Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedsverhältnis einzutreten.

VORNAME des Kindes _____ **NACHNAME** des Kindes _____ Vorname & Name des gesetzlichen Vertreters _____

Straße & Hausnummer _____ PLZ Ort _____

Geburtsdatum des Kindes _____ Telefonnummer _____

E-Mail _____

Ort / Datum _____ Unterschrift gesetzlicher Vertreter _____