

Aufnahmeantrag SuS Bad Westernkotten 1920 e.V.

Ich möchte aktives Mitglied passives Mitglied

des *SuS Bad Westernkotten 1920 e.V.* werden und erkenne die Beitragsordnung auf der Rückseite dieses Aufnahmeantrags an.

Name	<input type="text"/>		
Vorname	<input type="text"/>		
Straße und Hausnummer	<input type="text"/>		
Postleitzahl, Wohnort	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Tel.-Nr.	<input type="text"/>
Abteilung / Mannschaft	<input type="text"/>		
Beginn der Mitgliedschaft	<input type="text"/>		<input type="text"/>

SEPA Lastschriftmandant und Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein *SuS Bad Westernkotten 1920 e.V.* widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge - entsprechend der Beitragsordnung - bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name der Bank	<input type="text"/>		
IBAN-Nummer	<input type="text"/>		
oder			
Kontonummer	<input type="text"/>	Bankleitzahl	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>		

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist.

Ort, Datum _____

Unterschrift des Antragstellers
(für die Aufnahme)

Unterschrift des Antragstellers
(für die Lastschrift)

Nur vom SuS auszufüllen

Antrag im Mitgliederverzeichnis erfasst am:

durch: