

Einzugsermächtigung für den jährlichen Abteilungsbeitrag der Abteilung Baseball „Aichelberg Indians“

Derzeitige Abteilungsjahresbeiträge:

Erwachsene	Schüler / Jugend / Azubi / 1. Kind	Jedes weitere Kind
65.- €	30.- €	20.- €

Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Entsprechender Betrag in €

Einzugsermächtigung / Lastschriftmandat (die Mandatsreferenznummer reicht der SVA schriftlich nach)

Hiermit ermächtige ich - stets widerruflich - den Sportverein Aichelberg e.V., den Abteilungsbeitrag jährlich zum 1.4. mittels Lastschrift von meinem Bankkonto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein Aichelberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

 Vorname / Name Kontoinhaber/in Straße / Hausnummer PLZ / Ort

 Name des Kreditinstituts BIC

IBAN DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _

 Ort, Datum Unterschrift des/der Kontoinhabers/in