

Beitrittserklärung



Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in den Förderverein "SGP Sport-Arena e.V."

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Die Mitgliedschaft beginnt zum Beginn des Monats der Beitrittserklärung und endet gem. § 7 der Satzung (siehe www.sgp-arena.de)

Monatsbeitrag (gewünschter Beitrag bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/>	2,50 Euro
<input type="checkbox"/>	5,00 Euro
<input type="checkbox"/>	10,00 Euro
<input type="checkbox"/>	Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein SGP Sport-Arena e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Troissystraße 27
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE56 5519 0000 0814 2750 12 BIC MVBMD55XXX
Mandatsreferenz: (wird per E-Mail mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein SGP Sport-Arena e.V. von meinem Konto Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein SGP Sport-Arena e.V. 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.

Zahlungsart:

Ich bitte den Jahresbeitrag einzuziehen:

wiederkehrende Zahlung

<input type="checkbox"/>	einmal jährlich am 15.01.
<input type="checkbox"/>	in zwei Raten am 15.01. und 15.07.
<input type="checkbox"/>	in monatlichen Raten jeweils zum 15. des Monats

Name des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift