



Beitritts - Erklärung

Der Unterzeichnete erklärt seinen Beitritt zum

Sportverein Moggast 1974 e.V.

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft

Name, Vorname *

Straße, Hausnr. *

PLZ, Ort *

Geburtsdatum *

E-Mail

Datum * Unterschrift *

(Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Geburtsdatum

Familienmitglieder

.....

.....

.....

.....

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden!

Ermächtigung
zum Einzug von Forderungen
durch Lastschriften

Name des Zahlungsempfängers

Name des Kontoinhabers

Sportverein Moggast 1974 e.V.

*

Bölwiese 10, Moggast

*

91320 Ebermannstadt

*

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeitrags jährlich zum 20. Januar, für

*
(Name des Mitglieds)

bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Konto Nr.: *

BLZ: *

Kreditinstitut: *

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-
führenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Moggast, den *

*
Unterschrift des Kontoinhabers

Mit * gekennzeichnete Felder müssen ausgefüllt werden!