

Sportfreunde 09 Puderbach e.V.



Mitglied im Sportbund Rheinland e.V. und den Fachverbänden

Mandatsreferenz / Mitglieds-Nr.

--	--	--	--	--	--	--	--

Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied in dem Verein Sportfreunde 09 Puderbach e.V. werden.

Sportart / Abteilung _____

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____

Wohnort (PLZ): _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Eintrittsdatum: _____

Der aktuelle Vereinsbeitrag und die aktuelle Vereinssatzung sind unter folgendem Internetlink einsehbar:

<http://sportfreunde-09-puderbach.de/service/downloads/formulare/>

Ich möchte meinen Beitrag halbjährlich (zum 01.03. und 01.09.)
 jährlich (zum 01.03.)

entrichten. Hierzu habe ich das anhängende SEPA-Lastschriftmandat ausgefüllt und unterschrieben.

Abtretungserklärung des Rechtes am eigenen Bild

Ich überlasse und übertrage den Sportfreunden 09 Puderbach e.V. das Recht an meinem Bild für die Internetseite: www.sportfreunde-09-puderbach.de

Ich bin damit einverstanden,

- dass die Sportfreunde 09 Puderbach jegliche Rechte an den Bildern, die mich wiedergeben, behält,
- dass die Sportfreunde 09 Puderbach diese Bilder frei nach seinem Willen für die Veröffentlichung auf jedem heute bekannten oder unbekanntem Medium verwendet.

Ich befreie damit die Sportfreunde 09 Puderbach von jeglichem Ersatzanspruch, jeglicher Handlung oder Forderung diesbezüglich.

_____, den _____

(Unterschrift)

Bei Minderjährigen: Zustimmung des gesetzlichen Vertreters.

Name und Anschrift (Druckbuchstaben) _____

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger
<->
Zahlungspflichtigen

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Sportfreunde 09 Puderbach e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Zum Neuland 12

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

56305 Puderbach-Niederdreis

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE05ZZZ00000207459

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Sportfreunde 09 Puderbach e.V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Sportfreunde 09 Puderbach e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Sportfreunde 09 Puderbach e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Sportfreunde 09 Puderbach e.V.**

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell