

SPORTVEREIN



OHLSTADT e.V.

- Bob       Eisstock       Fußball       Handball       Leichtathletik/Turnen       Ski

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum SV Ohlstadt e.V. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Ver-  
einssatzung an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Dat: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen (Erziehungsberechtigter) Name: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen): \_\_\_\_\_

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Für Sportverein Ohlstadt e.V., Hauptstraße 21, 82441 Ohlstadt  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00001088835

Hiermit ermächtige ich den SV Ohlstadt widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Gi-  
rokontos durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für das Kredit-  
institut keine Verpflichtung zur Einlösung.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Be-  
trages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Bank: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: (IBAN-NR.) DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ohlstadt, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_