



SV Falken Wangen 1912 e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SV Falken Wangen 1912 e.V. unter Anerkennung seiner Satzung für folgende Personen:

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____ Haus-Nr.: _____ Geb.-Dat: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Zusätzlich zur oben genannten Person beantrage ich für folgende weitere Personen die Mitgliedschaft:

Vorname, Name: _____ Geb.-Dat: _____

Vorname, Name: _____ Geb.-Dat: _____

Vorname, Name: _____ Geb.-Dat: _____

Vorname, Name: _____ Geb.-Dat: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Bei Minderjährigen, Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Datenschutz: Ihre persönlichen Daten werden ausschließlich für Vereinszwecke elektronisch erfasst und – gegebenenfalls durch Beauftragte des SV Falken Wangen 1912 e.V. – auch zu vereinsbezogenen Informations- und Werbezwecken verarbeitet und genutzt. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.

SV Falken Wangen 1912 e.V., Vogesenstrasse 7, 88239 Wangen

Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenz
DE29ZZZ00000107311	Wird separat mitgeteilt / Mitgliedsnummer, s. Kontoauszug

SEPA-Lastschriftmandat

Ich / Wir ermächtige(n) den SV Falken Wangen 1912 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Falken Wangen 1912 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name): _____ BIC:

IBAN:

Datum, Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)

Bearb. _____ Datum _____ Bem _____ Mitglieds-Nr _____