



Supporter der SG Scharmbeck-Pattensen e.V.

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei den Supportern der SG Scharmbeck-Pattensen e.V.
Nachfolgendes bitte ausfüllen:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsd.: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Datum, Unterschrift

SG Scharmbeck-Pattensen e.V., Scharmbecker Dorfstr. 28a, 21423 Winsen

Gläubiger-Identifikationsnummer DE35ZZZ00001499832

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die SG Scharmbeck-Pattensen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der SG Scharmbeck-Pattensen 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. Der erste Beitrag wird sofort fällig, alle weiteren Beiträge werden jeweils einmal im Oktober eines Jahres fällig und eingezogen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

BIC des Kreditinstituts

Jahresbeitrag in Euro (mindesten 25,00 €/Jahr)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Kontakt: Jörg Meyerhoff, Tel. 0176-54114698, Email: kassenwart@sg-scharmbeck-pattensen.de