UNION SCHARDENBERG

4784 Schardenberg

BEITRITTSERKLÄRUNG

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Jahr | Lfd. Nr. | Sektionen

Herr/Frau

Familienname | Vorname

PLZ - Ort | Straße

Geburtsdatum | Telefon | e-mail

erklärt hiermit, der Union Schardenberg als Mitglied der Sektion(en):

1 ☐ FUSSBALL
2 ☐ STOCKSPORT
3 ☐ TISCHTENNIS
4 ☐ TENNIS
5 ☐ SCHACH
6 ☐ TURNEN
7 ☐ SKI
8 ☐ ÖSV
9 ☐ BOGENSPORT
10 ☐ UNTERSTÜTZEND

beizutreten und die bestehende Satzung des Vereines, deren Kenntnis hiermit bestätigt wird, wie auch alle späteren Änderungen anzuerkennen. Mit der Speicherung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Ort, Datum | Unterschrift

UNION SCHARDENBERG

4784 Schardenberg

ABBUCHUNGSAUFTRAG

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Mitgliedsnummer

Abbuchungsauftrag für Lastschriften

Familienname, Vorname

PLZ - Ort, Straße

IBAN

BIC

Kontoführende Kreditunternehmung

Zahlungsempfänger:
Creditor-ID: AT22ZZZ00000002741

Union Schardenberg
A-4784 Schardenberg

Ich ermächtige/Wir ermächtigen die Union Schardenberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der Union Schardenberg auf mein/unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. 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.

Ort, Datum | Unterschrift