



Beitrittsformular Fördergemeinschaft des SV Frielingsdorf 1925 e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Fördergemeinschaft des SV Frielingsdorf 1925 e.V.,
Jan-Wellem-Str. 29, 51789 Lindlar.

Name: _____

Straße : _____

Vorname: _____

Postleitzahl: _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Jahresbeitrag/Spende: _____ EUR

Ort, Datum

Unterschrift

Fördergemeinschaft des SV Frielingsdorf 1925 e.V., Jan-Wellem-Str. 29, 51789 Lindlar

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001340754

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Fördergemeinschaft des SV Frielingsdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift bei einer Spende einmalig per sofort, bei einem Jahresbeitrag einmalig per sofort und danach jährlich zum 01.04. eines Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fördergemeinschaft des SV Frielingsdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift