

# SV RIEDE 1980 e.V.



## Antrag auf Mitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_  
Mitgliedschaft ab: \_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim **SV Riede 1980 e.V.** und ermächtige diesen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Riede 1980 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen sind zu beachten.

IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bad Emstal Riede, den \_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Mit dem Eintritt erkennt das Mitglied die Satzung des SV Riede 1980 e.V. an.**