

An den Vorstand des
ASV Pose 69 e.V.
Westerrönfeld

Ich beantrage die Fortsetzung der Mitgliedschaft sowie nachfolgende Leistungen und möchte, dass der Gesamtbeitrag von meinem Konto eingezogen wird.

Name

Vorname

Anschrift

Folgende Leistungen nehme ich bis auf Widerruf in Anspruch (bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag passives Mitglied | 25,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag passives Mitglied u. Angelkarte NOK | 66,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Senior aktiv | 45,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Senior aktiv u. Angelkarte NOK | 86,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Senior aktiv u. Arbeitsdienst Ersatzleistung | 85,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Senior aktiv, NOK Karte u. Arbeitsdienst Ersatzleistung | 126,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Junior aktiv | 30,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> | Jahresbeitrag Junior aktiv u. Angelkarte NOK | 61,00 Euro |

SEPA-Lastschriftmandat

1. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den ASV Pose 69 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ASV Pose 69 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

DE		-		-		-		-		-	
----	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---	--

3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen und geben den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name

Vorname

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers