

Mitgliedsantrag SG NARVA Berlin e.V.

Abteilung: *

Boxen Handball *** Schach Volleyball

Antragsteller

Anrede: * Frau Herr

Vorname: * _____ Nachname: * _____

Geburtstag: * _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Kontakt (bei Minderjährigen Kontakt der Eltern angeben)

Name(n) der Eltern: ** _____

Straße: * _____ Haus-Nr.: * _____

PLZ: * _____ Ort: * _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Erklärungen

* Ich bestätige, von der Satzung des Vereins SG NARVA Berlin e.V. Kenntnis genommen zu haben und erkenne diese an.

* Ich stimme zu, dass meine Angaben aus dem Formular zur Bearbeitung des Antrags erhoben und verarbeitet werden.

Ort, Datum *

Unterschrift Antragsteller *

Ort, Datum **

Unterschrift der Eltern (bei Minderjährigen) **

* zwingend auszufüllen ** zwingend ausfüllen bei minderjährigen Antragstellern

*** bitte das Online-Formular benutzen https://www.vereinonline.org/SG_NARVA/?mitgliedsantrag

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000807408

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz ist _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige die SG NARVA Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Sportgemeinschaft NARVA Berlin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Lastschriftmandat schließt eine Erhöhung der Monatseinzüge bei Änderung der Beitragsordnung nach vorheriger Pre-Notification ein.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____ IBAN: _____

Bank: _____ BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

* zwingend auszufüllen

** zwingend ausfüllen bei minderjährigen Antragstellern