

## Beitrittserklärung Sparte Fußball

Hiermit beantrage ich,

Vorname:

Nachname:

Straße:

Plz:

Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

Email:

die Mitgliedschaft im SuS Sehnde

Jahresbeitrag:

Abbuchung:

---

Spiel und Sport Sehnde e.V.  
Am Stadion 17, 31319 Sehnde  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000517635

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger SuS Sehnde e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger SuS Sehnde e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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:

Ort:

Datum:

---

Unterschrift