

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Aufnahme im **Post- Sportverein Coburg e. V.**

Name **Vorname** **Geb.-Datum** **geboren in (Ort)**

.....
Anschrift:

PLZ **Ort** **Straße**

.....
Telefon **Mobil** **E-Mail**

Coburg, den

.....
Unterschrift

Bei Personen unter 18 Jahre Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit der Unterschrift erklären sich der Sportler bzw. seine Erziehungsberechtigten damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit dem Vereinsleben gemachten Fotos und Filmaufnahmen durch den Post SV Coburg e.V. in Internet, Rundfunk, Fernsehen und Printmedien ohne Anspruch auf Vergütung verbreitet und veröffentlicht werden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfänger: **Post- Sportverein Coburg**

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Post- Sportverein Coburg e. V.
Werner Hörhold
Ulmenweg 4
96450 Coburg

Gläubiger –Identifikationsnummer: **DE18ZZZ00000143011**

Mandatsreferenz
(=Mitgliedsnummer, wird vom Zahlungsempfänger Post-
Sportverein Coburg e. V. ausgefüllt!)

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger – Post- Sportverein Coburg e. V. -, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / von unserem Konto einzuziehen.

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger – Post- Sportverein Coburg e. V.-, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger – Post-Sportverein Coburg e. V. – auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Beitragszahlung: ½-jährlich jährlich **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (beinhaltet die Kontonummer, siehe Kontoauszug, max. 22 Stellen) **DE**

BIC (ehem. BLZ, siehe Kontoauszug, 8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum(TT.MM.JJJJ):

Unterschrift/en des Zahlungs-
pflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA -Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger – Post- SV Coburg e. V. über den Einzug in dieser Vertragsart unterrichten.