

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Niederndorf, den _____

Unterschrift/Unterschriften
Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen
der gesetzlichen Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE18ZZZ00001199923**

Mandatsreferenz (wird vom Gläubiger vergeben): _____

Ich ermächtige die **Spvg. Niederndorf 09 e.V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Spvg. Niederndorf 09 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Niederndorf, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers