

Erwerb der Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Volleyball-Club „ Moselkrampen „Ediger

als:

- aktives Mitglied (ab 18 Jahre)* *25,00 € jährlich*
- Jugendspieler (unter 18 Jahre)* *12,50 € jährlich*
- inaktives Mitglied* *12,50 € jährlich*
- Familienbeitrag* *Gesamtbeitrag –20%*

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____ *Wohnort:* _____

Tel. Nr.: _____ *Geb.-Datum:* _____

Handy Nr. _____

E-Mail: _____

Unterschrift _____

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

VBC Ediger
Paulustr. 47
56814 Ediger-Eller

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE20ZZZ00001430747

Mandatsreferenz

02.01.2015

Wiederkehrende Zahlungen

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)

SEPA – Lastschriftmandat

für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

VBC Ediger
Paulustr. 47
56814 Ediger-Eller

Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE20ZZZ00001430747

Mandatsreferenz

02.01.2015

Ich/Wir ermächtige(n) [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Land

IBAN

BIC

Ort und Datum

Unterschrift(en)