



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Beitragszahlung/SEPA-Lastschriftmandat

Bitte buchen Sie den Vereinsbeitrag zum Fälligkeitstermin von diesem Bankkonto ab.
Dies gilt bis auf Widerruf.

Mitglied	Name, Vorname:	Mitgliedsnummer, wenn bekannt:
Kontoinhaber	Name, Vorname:	
IBAN		
BIC		
Geldinstitut		
Unterschrift <small>falls Kontoinhaber nicht Mitglied</small>		

Ich ermächtige den SSV Strümp 1964 e.V. Zahlungen von diesem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SSV Strümp 1964 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung des SSV Strümp 1964 e.V. in der aktuell gültigen Form an. Diese steht auf www.ssv-struemp.de zum Herunterladen zur Verfügung.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds

Den ausgefüllten Auftrag bitte senden an:

Brief:

SSV Strümp 1964 e.V.
Mitgliederbetreuung
Fouesnantplatz 4
40670 Meerbusch

Einscannen (pdf-Format) und Mail:

mitgliederbetreuung@ssv-struemp.de