



## Förderverein des SV 1965 Klein-Winternheim e.V.

Pfarrer-Falk-Str. 6, 55270 Klein-Winternheim

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des SV 1965 Klein-Winternheim e.V. .

Mitgliedsnummer: (vom Vorstand ausgefüllt) \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße; Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

---

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein SV Klein-Winternheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV 1965 Klein-Winternheim 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.

Vorname / Name d. Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

---

Datum, Ort

---

Unterschrift