



Mitgliedsantrag

Name:		Vorname:		
Geboren am:		Homepage:		
Name der Firma:				
Straße:				
PLZ, Ort:				
Telefon:		E-Mail:		
Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Förderverein Jugendtennis – ESV Wolfenbüttel e.V. ab:				
Die gültige Satzung d	les Fördervereins habe ich erhalten:	:	JA	NEIN
Ich stimme einer Verd	öffentlichung meiner Daten auf der H	Homepage zu:	JA	NEIN
Jährlicher Mitgliedsbeitrag / Spende (mindestens 24,00 €)				Euro
Eine Spendenquittung wird auf Nachfrage ausgestellt.				
Ort, Datum		Unterschrift - Fördermitglie	ed.	
Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:				
Name und Anschrift des Vereins (Zahlungsempfänger):				
Förderverein Jugendtennis – ESV Wolfenbüttel e.V., Am Alten Schlachthof 4B, 38304 Wolfenbüttel Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000715408				
Bankverbindung: Volksbank Wolfenbüttel-Salzgitter, IBAN: DE35 2709 2555 5802 8030 00, BIC: GENODEF1WFV				
SEPA-Lastschriftmandat:				
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderverein Jugendtennis - ESV Wolfenbüttel e.V. Zahlungen vor meinem / unserem Konto mittels (SEPA)-Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Jugendtennis - ESV Wolfenbüttel e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrifter				
einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteter Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.				
Soweit die Lastschrift nicht eingelöst wurde, ist der Förderverein berechtigt, den Einzug künftiger Beträge zur Vermeidung von Koster einzustellen. Gebühren für nichteingelöste Abbuchungen gehen zu meinen Lasten. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahrer nicht vorgenommen.				
Wiederkehrende	Zahlung Einmalige Zahlung	g SEPA-Last	tschrift-Mandats-Nr.:	(Mitglieds-Nummer)
Name des Zahlungsp	flichtigen (Kontoinhaber):			
Straße und Hausnum	mer des Zahlungspflichtigen:			
Postleizahl und Ort de	es Zahlungspflichtigen:			
Bankinstitut und Ort:				
IBAN:				
BIC:				

Unterschrift - Kontoinhaber

Ort, Datum