



KSV 1911 Michelstadt e.V.

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt
zum **KSV 1911 Michelstadt e. V.**

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____

Straße: _____

Jahresbeitrag: 44,00 € Erwachsene

Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre 34,00 €

Datum

Unterschrift des Mitglieds(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000081338

Mandatsreferenznummer: Wird Ihnen noch mitgeteilt

Ich ermächtige den **KSV 1911 Michelstadt e.V.** Zahlungen, insbesondere Mitgliedsbeiträge für das oben angeführte Mitglied, von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **KSV 1911 Michelstadt e. V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils am 15.03. und 15.09 halbjährlich fällig.**

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.

Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift: _____

Vorsitzender
Jürgen Schmidt
Erbacher – Str. 85
64720 Michelstadt

Ihr Ansprechpartner:
Markus Rauch
KSVMichelstadt@gmx.de