



# SPORTVEREIN LEIBERSTUNG e.V.

Gegründet 1920

Fußball – Breitensport – Gymnastik

## Antrag auf Mitgliedschaft beim Sportverein Leiberstung 1920 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim SVL ab:

aktiv / passiv : Fußball   
Breitensport   
Gymnastik / Mutter-Kind   
Senioren   
Jugend

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

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ u. Wohnort : \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge:

Jugendliche 30 Euro  Erwachsene 40 Euro   
Ehepartner 70 Euro  Familien 80 Euro

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA -Lastschriftmandats an:

Zahlungsempfänger:	SV Leiberstung e.V.	Gläubiger ID-Nr.: DE48ZZZ00000440455
--------------------	---------------------	--------------------------------------

Kontoinhaber: Name und Anschrift wie oben  Mandatsreferenz-Nr. : \*

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ u. Wohnort : \_\_\_\_\_

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

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

Name der Bank: \_\_\_\_\_

**Einzugsermächtigung:** Ich/Wir ermächtigen den SV Leiberstung e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o.g. Konto einzuziehen.

**Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:** Ich/Wir ermächtige/n den SV Leiberstung e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n Ich/wir mein/unser Kreditinstitut an , die vom SV Leiberstung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied/Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber in einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.