



# SuS Wulferdingsen e.V.



## Aufnahmeantrag

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Einzelbeitrag 75,- €  Familienbeitrag 107,- €  Jugendbeitrag 48,- €

Incl. Familienbeitrag  Name des Mitglieds \_\_\_\_\_

Bad Oeynhausen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Spiel- und Sportverein Wulferdingsen e.V. (Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000570977) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Spiel- und Sportverein Wulferdingsen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
BIC

DE \_\_\_\_\_

IBAN

Bei Abweichung vom Kontoinhaber und Mitglied:

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Bad Oeynhausen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber