

**Jugend-Förderkreis des
Wiker Sportverein von 1929 e.V.
Beitrittserklärung**

Name: _____ Vorname: _____

Name: _____ Vorname: _____
(des Ehe- bzw. Lebenspartners) (des Ehe- bzw. Lebenspartners)

Straße: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Mitglied im Wiker Sportverein: ja nein

Beitragshöhe: _____
(Mindestbeitrag monatlich 2,50 € pro Person)

Zahlung: vierteljährlich halbjährlich jährlich bar

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-
Lastschriftmandats ab: _____**

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Wiker Sportverein von 1929 e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000097029) widerruflich die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto abzubuchen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Geldinstitutes: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift