

**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