

Aufnahmeantrag für den Sail-Lollipop Regatta Verein e.V.

Per Fax: 03212 – 7471953 (Fax to Mail)

An Sail-Lollipop Regatta Verein e.V.
c/o Peter-G. Segebade, Kötermoorer Str. 2, 26936 Stadland

Angaben zum Antragsteller		
Nachname	Vorname	
PLZ	Ort	Straße-Nr.
Geburtsdatum	Telefon-Nr.	
eMail		

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats		
Zahlungsempfänger: Sail-Lollipop Regatta Verein e.V., Kötermoorer Str. 2, 26936 Stadland		
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE85ZZZ00000624283	Wiederkehrende Zahlung <input checked="" type="checkbox"/>
Mandatsreferenz.....:	_____	Einmalige Zahlung <input type="checkbox"/>
SEPA-Lastschriftmandat Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Für die Vorankündigung (Prenotification) der SEPA Basis-Lastschriften gilt eine verkürzte Frist von 2 Tagen. 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.		
Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):		
Name:	_____	
Straße u. Hausnr.:	_____	
Postleitzahl u. Ort:	_____	
Kreditinstitut:	_____	
Bic: (8 o. 11 Stellen)	_____	
Iban (max.22 Stellen):	_____	
Ort	Datum	Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Hiermit melde ich mich beim Sail-Lollipop Regatta Verein an. Geschäftsordnung und Satzung habe ich gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden. Das Mitgliedsverhältnis beginnt mit Bestätigung und Beitragseinzug durch den SLRV.		
Ort	Datum	Unterschrift Mitgliedsantrag