

# SSG Neuburger-Land

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur SSG Neuburger-Land



_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Straße, Hausnummer	Postleitzahl	Wohnort
_____	_____	_____
E-Mail Adresse	Tel.Nr.	
_____	_____	
Erstverein		

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
Für SEPA- Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Beitragspflicht erst ab dem vollendeten 18. Lebensjahr! Angabe ist jedoch zwingend erforderlich!**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers ( Gläubiger )

**Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments**

SSG Neuburger-Land e.V.  
z. Hd. Herrn Peter Kiowski  
Finkenstraße 11  
86666 Burgheim

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creator Identifier)

DE56ZZZ00001108738

Mandatsreferenz

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

SSG Neuburger Land e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

SSG Neuburger Land e.V.

Auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße Hausnummer, PLZ, Ort )

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten