

## Beitrittserklärung

Ich melde mich hiermit als Mitglied der SPORTUNION ABTENAU an:

Vor – und Zuname: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: .....

Kind(er): .....

(Bei Personen unter 16 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten): .....

Unterschrift

## SEPA Lastschrift – Mandat

ZAHLUNGSEMPFÄNGER ( Name, Anschrift):

**Sportunion Abtenau**  
**Au 190, 5441 Abtenau**

Creditor – ID: AT17ZZZ00000046093

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (Sportunion Abtenau) Zahlungen von meinem/ unseren Konto mittels SEPA – Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unsere Kreditinstitut an, die von (Sportunion Abtenau) auf mein/ unsere Konto gezogenen SEPA – Lastschrift einzulösen. 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.

### Zahlungsart:

wiederkehrende Lastschrift

ZAHLUNGSPFLICHTIGER:

Name: .....

Anschrift: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Ort, Datum, Unterschrift: .....