

## Anmeldung

Ja, ich möchte Mitglied beim SV 1911 Pfaffendorf e.V. werden.

Nachname

Vorname

Postleitzahl

Wohnort

Straße / Hausnummer

Telefonnummer

E-Mail

Geburtsdatum

Eintrittsdatum

Datum, Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter  
(bei Minderjährigen)

Die bei der Antragstellung anfallenden Passgebühren des FV Rheinland trägt das Mitglied selbst. Die Abbuchung erfolgt zusammen mit dem ersten Mitgliedsbeitrag.

### SEPA- Lastschriftmandat / Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Pfaffendorf e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag von

.... Erwachsener EUR 114 ,-

..... Jugendlicher/Kind EUR 84 ,-

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Pfaffendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Mein Widerrufsrecht:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber Nachname

Vorname

Postleitzahl

Wohnort

Straße / Hausnummer

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Datum, Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigter  
(bei Minderjährigen)