



## **Einzugsermächtigung / SEPA-Basislastschrift**

Hiermit ermächtige ich die Sportvereinigung Kleinaspach/Allmersbach a.W. e.V., 71546 Aspach, Gläubiger Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000939368, die fälligen Mitgliedsbeiträge (wiederkehrende Zahlungen) von meinem/unseren Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Mitgliedsnummer gleich Mandatsreferenz. Gleichzeitig ermächtige ich die Sportvereinigung Kleinaspach/Allmersbach a.W. e.V., auch die fälligen Abteilungsbeiträge (wiederkehrende Zahlungen) mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

Vorname und Name des Kontoinhabers:

IBAN:

BIC:

Name der Bank:

Datum:

Ort:

**Unterschrift/en:**

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

## **Familienmitgliedschaft: Spvgg Kleinaspach/Allmersbach a.W. e.V.**

**Mitglied 1: siehe Vorderseite**

**Mitglied 2:**

Vorname	Name	Geburtsdatum	Abteilung
---------	------	--------------	-----------

**Mitglied 3:**

Vorname	Name	Geburtsdatum	Abteilung
---------	------	--------------	-----------

**Mitglied 4:**

Vorname	Name	Geburtsdatum	Abteilung
---------	------	--------------	-----------

**Mitglied 5:**

Vorname	Name	Geburtsdatum	Abteilung
---------	------	--------------	-----------

**Mitglied 6:**

Vorname	Name	Geburtsdatum	Abteilung
---------	------	--------------	-----------