

# Postsportverein Bad Pyrmont e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000246423

## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Postsportverein Bad Pyrmont e.V. als aktives/passives Mitglied.

Name:	
Vorname:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:
E-Mail-Anschrift (freiwillig):	

Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt 3 Monate. Die Abbuchung des Beitrags erfolgt per Lastschriftverfahren.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Vereinsbeitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 1. Werktag im April und Oktober jeden Jahres.

### Zahlungsempfänger:

Ich ermächtige den Postsportverein Bad Pyrmont e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Postsportverein Bad Pyrmont e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz (vom Verein zu ergänzen):	
Kontoinhaber (Name, Vorname)	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
IBAN:	DE
BIC:	
Ort und Datum	

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_