

Name:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/ Ort:		
Geb. Dat.:		Abtlg.:
Mobiltel.:		Tel.:
E-Mail:		
Erz. Ber.:		
Datum	Antragssteller	Erziehungsberechtigter

## Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat:

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name und Anschrift wie oben	
Anderer Kontoinh.		
Konto:		BLZ:
IBAN:		
BIC:		
Bank:		

Ich/wir erteilen eine Einzugsermächtigung und ein SEPA-Lastschriftmandat an den:  
 SV-DJK Sulzbürg e.V., Gläubiger ID-Nr.: DE 04 DJK 00000821681  
 Mandatsreferenznummer= Mitgliedsnummer im Verein

für wiederkehrende Lastschriften bei Fälligkeit von meinem/ unserem Konto bis auf Widerruf einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ unsere Bank an, die vom SV-DJK Sulzbürg e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/ uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Hinweis: Ich/wir kann/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.

Datum	Unterschrift Kontoinhaber

## Mitgliederbeitrag jährlich:

Kinder bis 14 Jahre	7,- €	Familienbeitrag ohne Kind	56,- €
Jugend bis 18 Jahre	12,- €	-jedes weitere Kind bis 14 Jahre	7,- €
Erwachsene	36,- €	Senioren/Studenten	20,- €