

**SG SF Johannisthal 1930 e.V. Akeleiweg 66, 12487  
Berlin** Gläubigeridentifikationsnummer DE8200000001112150

# SEPA- Einzugsermächtigung

Bitte ausdrucken und in der Geschäftsstelle Akeleiweg 66, 12487 Berlin abgeben !  
Dieses Formular nicht für Neuanmeldungen verwenden !!!!

## Mitgliedsdaten

**Name, Vorname \***

**Gesetzlicher Vertreter**

**Straße \***

**PLZ \***

**Stadt \***

**E-Mail-Adresse**

beispiel@beispiel.de

**Geburtsdatum \***



Tag Monat Jahr

**Geburtsort \***

Als gesetzlicher Vertreter meines Kindes übernehme ich zusätzlich die persönlich Haftung für rückständige Mitgliedsbeiträge.

### **Mitgliedschaft \***

Aktiv

Passiv

Fördermitglied

### **Kontoinhaber**

Siehe oben

### **alternativ Kontoinhaber**

### **IBAN \***

### **Der Beitragseinzug soll erfolgen \***

halbjährlich

jährlich

Hinweis: Der jährliche Einzug erfolgt etwa Ende Februar. Der halbjährliche Einzug Ende Februar und Ende August. Der Ersteinzug erfolgt zum nächsten Beitragslauf (Pre-Notification) einschließlich der Aufnahmegebühr, jedoch nicht vor dem unter Ersteinzug notierten Datum. Bitte die Beitragsordnung beachten. Rücklastschriften verursachen Kosten in Höhe von 10,00 Euro, die vom Unterzeichner zusätzlich getragen werden.

### **Ersteinzug ab \***



Tag Monat Jahr

**Erklärung: Ich/Wir ermächtige(n) die SG Sportfreunde Johannisthal 1930 e.V. Beitragszahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SG Sportfreunde Johannisthal 1930 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem /unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.**

Unterschrift des Kontoinhabers

**Datum**



Tag Monat Jahr

Formular bitte ausgedruckt und unterschrieben an den Trainer oder direkt an die Geschäftsstelle Akeleiweg 66,  
12487 Berlin