

# Einverständniserklärung zur Einziehung eines freiwilligen Zusatzbeitrages (60 €/Jahr) und SEPA-Lastschriftmandat



## Sportverein Brünen e.V. 1946

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Plz	Ort
Telefon	E-Mail Adresse	

**Der Zusatzbeitrag beträgt 60 €/Jahr und soll die Infrastrukturprojekte des SV Brünen unterstützen.**

**Zahlweise**

jährlich       halbjährlich  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

**Der Zusatzbeitrag soll von meiner bereits hinterlegten Bankverbindung eingezogen werden**

ja       nein  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ort, Datum	Unterschrift Mitglied	Unterschrift gesetzlicher Vertreter
------------	-----------------------	-------------------------------------

Hinweis: Kündigung des freiwilligen Zusatzbeitrages

Die Kündigung des freiwilligen Zusatzbeitrages muss schriftlich per Briefpost gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Er ist jederzeit mit einer Frist von 6 Wochen zum 30.06 und 31.12 eines Jahres zulässig.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Sportverein Brünen e.V. 1946, die Beiträge für die o.a. Mitgliedschaft(en) von meinem bereits beim SV Brünen hinterlegten Bankkonto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Brünen e.V. 1946 auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kontoinhaber / -bevollmächtigten	Vorname Kontoinhaber/ -bevollmächtigten
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber / -bevollmächtigten

Falls der Zusatzbeitrag von einem anderen als bisher hinterlegten Bankkonto eingezogen werden soll, bitten wir um persönliche Kontaktaufnahme mit einem Vorstandsmitglied des SV Brünen.

Mit sportlichen Grüßen  
Der Vorstand