CSV Düren e.V.

Anmeldeformular Seniorenmitgliedschaft Fussballabteilung

- **Name:** _____
- **Vorname:** _____
- **Geburtsdatum:** _____
- **Straße:** _____
- **Wohnort/PLZ:** _____
- **Geburtsort:** _____
- **Nationalität:** _____
- **Handynummer:** _____
- **E-Mail Adresse:** _____

SEPA-Lastschriftverfahren

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00001431535
Mandatsreferenz: MitgliedsnummerXXX (wird vom Verein eingetragen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger CSV Düren e.V. den Mitgliedsbeitrag von 50 €, halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger CSV Düren e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

BIC: | | | | | | | | | | |

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

_____ _____
Ort, Datum **Unterschrift Kontoinhaber/Erziehungsberechtigter**