



SV Sportfreunde Larrelt von 1928 e.V.

(Stand 14.03.16)



Mitglied der Sponsorentafel

Hiermit erkläre ich mich bereit den SV Sportfreunde Larrelt e. V. als Mitglied der Sponsorentafel finanziell zu unterstützen

Firma : _____

Plz., Ort, Str. : _____

Telefon : _____

Email : _____

Wunschfeld : _____ (Feldgröße: 28,0 x 20,0 cm – 96,00 EUR/Jahr)

(Ort und Datum)

(Unterschrift und Firmenstempel)

Privatperson:

Name : _____

Vorname : _____

Plz., Ort, Str. : _____

Telefon : _____

Email : _____

Wunschfeld+Ersatz : _____ / _____ (Feldgröße: 13,0 x 6,5 cm – 24,00 EUR/Jahr)

Text im Feld : _____

(Ort und Datum)

(Unterschrift des Mitglieds od. gesetzl. Vertreter)

Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat)

Gläubiger-Identifikationsnummer des SV Larrelt: DE26ZZZ00001393488

Die Jahresbeiträge werden jeweils zum 1.10. eines jeden Jahres eingezogen. Die anteiligen Beträge bis zum Stichtag (1.10.) werden umgehend und im Voraus eingezogen. Privatpersonen – 24,00 EUR/Jahr und Firmen – 96,00 EUR/Jahr

Hiermit ermächtige ich den SV Sportfreunde Larrelt e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem S.V. Sportfreunde Larrelt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber) _____

Name der Bank _____

IBAN: DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____ | _____