



E-Mail: info@sportunion-virgen.at
204743048

www.sportunion-virgen.at

ZVR

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung an. Insbesondere stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zu Vereinszwecken gespeichert werden und der jeweilige Mitgliedsbetrag vom Konto am Jahresende abgebucht wird.

Die Abbuchung kann jederzeit widerrufen werden. Ich/wir kann/können schriftlich zum Jahresende kündigen.

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Telefonnr.:

E-Mail:

Mein Betrag wird nicht von mir, sondern von folgender Person gezahlt:

Name:

Vorname:

Ich ermächtige den Verein – Sportunion Raiffeisen Virgen, den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein mein Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN:

BIC:

BANK:

ORT/DATUM:

UNTERSCHRIFT:

Wichtig: Bei Familienbeiträgen bitte die weiteren Angaben für Gattin/Gatten und Kinder:

Name

Geburtsdatum