

# KSC DAUN-WEIERSBACH

Aufnahme-Erklärung

**Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum KSC Daun-Weiersbach e.V.**

Name:		Vorname:	
PLZ:	Ort:		
Straße, Hausnr.:		Geb am:	
E-Mail		sonstiges:	
Art der Mitgliedschaft:			
Telefon:		Mobil:	

**Unsere Mitgliedsbeiträge jährlich: Erwachsene: 72,00€ - Kinder, Jugendliche, Azubis: 48,00€ - Familie 156,00 €**

Ihre Vorteile im Überblick:                      Umfassende Informationen "rund um den Verein" über unseren Newsletter  
(bei Angabe der E-Mail-Adresse)

Auserdem bestätige ich, dass der KSC Daun-Weiersbach meine personenbezogenen Daten für vereinsinterne Abläufe speichern darf.

Diese Einverständiserklärung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Erstellung eines SEPA-Lastschriftformats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 1. Wochentag im Juni.

Zahlungsempfänger:                      KSC Daun-Weiersbach e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:                      **DE31KSC00000516033**

Mandatsreferenz:                      **KSCDW.....**

SEPA-Lastschriftmandat:                      Ich ermächtige den KSC Daun-Weiersbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KSC Daun-Weiersbach auf mein Konto gezogene 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 des Kontoinhabers:                      \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer,  
PLZ, Ort:                      \_\_\_\_\_

IBAN:                      DE \_\_\_\_\_

BIC:                      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift