

Beitrittserklärung Siegen Pirates Baseball e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Siegen Pirates Baseball e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort, Straße: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon (fest): _____

Telefon (mobil): _____

eMail-Adresse: _____

Art der Mitgliedschaft (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ordentliches Mitglied ermäßigt Schüler ermäßigt Azubi/Student
 Fördermitglied

Die Satzung und die geltenden Ordnungen sind mir bekannt.

Ort, Datum Unterschrift

(Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n die Siegen Pirates Baseball e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von den Siegen Pirates Baseball e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN DE69 4605 0001 0001 5811 23

BIC WELADED1SIE

Sparkasse Siegen

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____

Name der Bank: _____

Bankleitzahl: _____

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers