



## Spvgg. Wildenburg 1970 e.V.

Sabine und Klaus Müller, Wasserschieder Str. 9a, 55743 Kirschweiler,  
Tel. 06781 / 980226, Email: [kickboxen@spvgg-wildenburg.de](mailto:kickboxen@spvgg-wildenburg.de)

### Abteilungsbeitrag „Kickboxen“

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname: .....

Straße .....

PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Telefon: .....

Staatsangehörigkeit: ..... Beruf: .....

Email: .....  
die Mitgliedschaft in der Abteilung „Kickboxen“ der Spvgg. Wildenburg.

#### Monatsbeitrag:

- Kinder bis 14 Jahre 8,-- Euro
- Erwachsene 10,-- Euro
- Familienbeitrag 15,-- Euro

\*Der Beitragseinzug erfolgt monatlich. \*

Vorname: ..... geb.am: .....

Vorname: ..... geb.am: .....

Vorname: ..... geb.am: .....

Unterschrift des/der Antragstellers/-in: \_\_\_\_\_

ges. Vertreter bei Minderjährigen: \_\_\_\_\_



## Spvgg. Wildenburg 1970 e.V.

Hinter dem Hofgarten 7, 55758 Schauraen, 06786 / 292939  
Gläubiger Identifikationsnummer: DE92ZZZ00000113355

### SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: **Abteilungsbeitrag-Kickboxen**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Spvgg. Wildenburg 1970 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Spvgg. Wildenburg 1970 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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname: .....  
(Kontoinhaber)

Straße .....

PLZ, Ort: .....

IBAN: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort: ..... Datum: 

--	--	--	--	--	--

Unterschrift Kontoinhaber: \_\_\_\_\_