



Sektion: \_\_\_\_\_

## BEITRITTSERKLÄRUNG

- Ausübendes Mitglied ab vollendetem 18. Lebensjahr
- Jugendliche(r) bis zum 18. Lebensjahr
- Unterstützendes Mitglied

Zuname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Name, Anschrift u. Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Zuname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Es gelten die auf der Homepage [www.schmollnsport.at](http://www.schmollnsport.at) veröffentlichten Datenschutzrichtlinien und die Statuten der Sportunion Maria Schmolln.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

<b>SEPA-Lastschrift-Mandat</b>	
Mandatsreferenz: .....	
<b>Zahlungsempfänger</b>	
Creditor-ID: ...AT64ZZZ00000025459.....	
Name: ...Sportunion Maria Schmolln..... Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land): Ma. Schmolln 79, 5241 Maria Schmolln	
Ich ermächtige/ Wir ermächtigen [Name des Zahlungsempfängers], Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die von [Name des Zahlungsempfängers] auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA Lastschriften einzulösen. Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart:	<input type="checkbox"/> einmalig <input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrend
<b>Zahlungspflichtiger</b>	
Name: .....	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort, Land): .....	
IBAN: .....	BIC:* .....
..... Ort, Datum, Unterschrift	
*Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn es sich um nationale Lastschriften handelt. Ab 01.02.2016 ist der BIC auch für grenzüberschreitende Lastschriften innerhalb der EU/EWR nicht mehr erforderlich.	