



Bitte ausgefüllt und unterschrieben bis
zum
zurücksenden an:

<p><i>StadtSportverband Menden e. V.</i> Kassenwart Klaus-Jürgen Sieberg Gartenstraße 38</p> <p><u>58706 Menden</u></p>
--

Ungekürzter Vereinsname und Anschrift des Vereins (BGB § 26):			
Tel.:		Fax:	
Internet-Homepage:			
E-mail:			
Name und Anschrift des Ansprechpartners :			
Telefon:		Fax:	
eMail:			

LSB Nummer:

VR Nr.
Amtsgericht

SSV Nummer

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit erklären ich/wir uns, bis auf Widerruf damit einverstanden, dass der StadtSportverband den von mir/ uns zu zahlenden Jahresbeitrag an den StadtSportverband Menden e. V. von meinem/ unserem Konto bei

Kontonummer			
Bankleitzahl:			
Bankname:		Betrag:	
Kontoinhaber:			

mittels Einzugbeleg abbuchen lassen kann.

Ort/ Datum

Unterschrift / Vereinsstempel