

## Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Verein

**Speelgörn e.V. Sarau**  
Verein zur Förderung von Kindern und Jugendlichen

zum.....

Name: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Tel: .....

Name u. Geb.datum

des/der Kindes(r) .....

Der Jahresbeitrag beträgt € 13,00 und umfasst die ganze Familie; die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 5,00.  
Konto bei der Volksbank Eutin  
IBAN: DE94213922180000537969  
BIC: GENODEF1EUT

Mein Kind darf für die Öffentlichkeitsarbeit der Speelgörn fotografiert werden. ( ja ) ( nein ) Zutreffendes bitte ankreuzen.

.....  
Ort, Datum

.....  
Name, Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

An (Zahlungsempfänger) von (Auftraggeber)  
Speelgörn e.V. Sarau .....  
Gläubiger Id. DE02ZZZ00000648087 .....  
23719 Glasau/Sarau .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

Ich ermächtige die Speelgörn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den Speelgörn 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.

Verpflichtungsgrund,  
evtl. Beitragsbegrenzung (.....)

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

DE \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_ \_ \_ / \_ \_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift