

Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München e.V.

Mitgliedsnummer

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportförderverein an der UniBw M

1. Name Vorname Geb.-Datum Org.-Einheit Tel./Email-Adresse:
2. Privatanschrift:
3. Straße
4. PLZ Wohnort

Bitte Zutreffendes (Anzahl) ausfüllen:

Table with 2 columns: Grundförderbeitrag (monatlich) and Spartenförderbeitrag (jährlich pro Person). Rows include membership types (Mitglied UniBw M, Familienmitglied) and sports (Tennis, Golf, Segeln).

Hiermit ermächtige ich den SPORTFÖRDERVEREIN oben angekreuzte Beträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen

Neubiberg, den Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftinzug siehe Rückseite

Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München e.V.

Mitgliedsnummer

AUFNAHMEANTRAG



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Sportförderverein an der UniBw M

1. Name Vorname Geb.-Datum Org.-Einheit Tel./Email-Adresse:
2. Privatanschrift:
3. Straße
4. PLZ Wohnort

Bitte Zutreffendes (Anzahl) ausfüllen:

Table with 2 columns: Grundförderbeitrag (monatlich) and Spartenförderbeitrag (jährlich pro Person). Rows include membership types (Mitglied UniBw M, Familienmitglied) and sports (Tennis, Golf, Segeln).

Hiermit ermächtige ich den SPORTFÖRDERVEREIN oben angekreuzte Beträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen

Neubiberg, den Datum, Unterschrift

SEPA-Lastschriftinzug siehe Rückseite

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Lastschriften.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000020690

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den **Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München e.V.**, Werner-Heisenberg- Weg 39, 85579 Neubiberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat für wiederkehrende Lastschriften.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000020690

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den **Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München e.V.**, Werner-Heisenberg- Weg 39, 85579 Neubiberg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem **Verein zur Förderung des Sports an der Universität der Bundeswehr München 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift