ERCI Förderverein Jungpanther e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.**

Ich bin bereit mit einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

Bitte Betrag eintragen: ..... (Mindestmitgliedsbeitrag ab € 20,-)

die Arbeit des Fördervereines und damit den Nachwuchs des ERC Ingolstadt,
Abteilung Eishockey, zu unterstützen.
Mein Beitrag soll bis auf schriftlichen Widerruf jährlich am 01.12. von meinem Konto

IBAN .....

BIC.....

Name und Ort der Bank.....

durch Lastschrift eingezogen werden.

Name..... Vorname.....

Geburtsdatum.....

Straße.....

PLZ/Ort.....

E-Mail.....

Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereinszwecke erforderlich ist. Z.B Fotos/Bilder/Namensnennung im Internet, auf Plakaten, Werbeflyern.

Ort....., Datum....., Unterschrift.....

ERCI Förderverein Jungpanther e.V.
1. Vorstand Jörg Schlagbauer
2. Vorstand Hans Fischer
3. Vorstand Andreas Usselmann
4. Vorstand Petra Vogl

Adresse:
Linnestr. 13
85049 Ingolstadt
E-Mail: info@erci-jungpanther-foerderverein.de

Bankverbindung:
Sparkasse Ingolstadt
IBAN: DE87 7215 0000 0053 6653 78
BIC: BYLADEM1ING

Sie finden uns auch im Internet, unter: **www.erci-jungpanther-foerderverein.de**

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
ERCI Förderverein Jungpanther e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Linnestr. 13

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
85049 Ingolstadt

Land / Country:
Germany

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE61ZZZ00001835760

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **ERCI Förderverein Jungpanther e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*
* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 902.000 D0 (Fassung Feb. 2016) - v2.5 - o
© Deutscher Sparkassenverlag