

# Eintrittserklärung:

Sparkasse GF-WOB-Celle – IBAN DE22 2695 1311 0011 0304 34



Hiermit bestätige ich

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon:\* \_\_\_\_\_

meinen Eintritt in den Förderverein des SV Triangel zum

Datum : \_\_\_\_\_.

## **Einwilligung zum SEPA Lastschriftverfahren**

Der Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €/Quartal (min. je Quartal 15,-Euro)\*\*

können Quartalsweise von folgendem Konto gebucht werden:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\*freiwillig

\*\* wenn gewünscht auch abweichend möglich