



Beitrittserklärung

Name: **Geb. Datum:**

Adresse:.....

Email: (USV-Newsletter)..... **Telefon:**.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name in der Mitgliederliste aufscheint und Fotos von mir auf unserer Homepage und anderen Publikationen veröffentlicht werden

Unterschrift:

Mitgliederinformationen sowie Termine sind auf unserer Homepage ersichtlich

www.usv-kainreith-walkenstein.com

**Jahresmitgliedsbeitrag 10,- Euro
(€ 8,- bei Zahlung bis März jeden Jahres)**

Einzahlung auf Kto. AT51 3212 3000 0021 6218

BIC RLN WATWW123 / RAIBA Eggenburg

Sepa Lastschriftmandat

An Union Sportverein Kainreith/Walkenstein Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag

Zahlungspflichtiger:

Name

Anschrift

IBAN:

BIC:

Bei (genaue Bezeichnung der Kreditunternehmung).....

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Neu:

Ich ermächtige den USV Kainreith/Walkenstein, Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von USV Kainreith/Walkenstein auf mein Konto gezogenen Sepa-Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift