

**Beitrittserklärung zum SV Werder Bremen Fan-Club
„Langförden Seagulls“**

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

Postleitzahl: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Handy-Nr.: _____

E-Mail: _____

- Art der Mitgliedschaft: Einzelmitgliedschaft Erwachsene: 20,00 €
 Einzelmitgliedschaft bis 18 Jahre : 10,00 €
 Familienmitgliedschaft : 40,00 €
**Bitte alle Familienmitglieder auf der Rückseite mit Geb.-Datum
aufführen!!!!**

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meine Mitgliedschaft bei den Langförden Seagulls.

(Ort) (Datum) (Unterschrift, bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontonummer: _____

Bank: _____

Bankleitzahl: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

(Ort) (Datum) (Unterschrift Kontoinhaber)