



Sport- und Kultur-Vereinigung  
der Berufsrettung der Stadt Wien  
Anzengruberstrasse 84/8  
A – 1140 Wien

# BEITRITTSERKLÄRUNG

DVR.: 1043765

Ausfüllen in Blockbuchstaben

**Familienname:**

**BEITRITTSJAHR 2 . . .**

**Vorname:**

**Geburtsdatum:**

**SEKTION: GOLF**

**Adresse:**

**Postleitzahl - Ort:**

**Priv. Tel. Nr.:** **E-Mail Adresse:**

Ich verpflichte mich durch meine Unterschrift, nachstehende Satzungsbestimmungen einzuhalten:

Der Mitgliedsbeitrag ist für die Dauer von 12 Monaten ab Einzahlungsdatum, 1. Monat im Jahr / Jänner mittels SEPA-Lastschrift / Überweisung lt. Vereinsgebarung pünktlich an den Kassier zu entrichten

Austrittsmeldungen für das folgende Jahr bis spätestens 3 Monate vor Ablauf des Mitgliedschaftsjahres.

Wien, am .....

.....

Eigenhändige Unterschrift



Sport- und Kultur-Vereinigung  
der Berufsrettung der Stadt Wien

## SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT(Ermächtigung)

<b>Zahlungsempfänger</b>	Sport und Kulturvereinigung der Berufsrettung der Stadt Wien Anzengruberstrasse 84/8 1140 Wien AT Österreich ZVR-Zahl: 212773798
<b>Creditor-ID</b>	AT24ZZZ00000038401

Ich/Wir ermächtige/n die Sport und Kulturvereinigung der Berufsrettung der Stadt Wien, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Sport und Kulturvereinigung auf mein/unser Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen.

Ich wir kann/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.

Familienname	Vorname	Titel
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Ort		

<b>IBAN</b>	<input type="text"/>
<b>BIC</b>	<input type="text"/>

Ort, Datum	Unterschrift/en
------------	-----------------