



**Spendenkonto**  
**Volksbank Uelzen-Salzwedel eG**  
BLZ 258 622 92  
Kontonr. 360 5735 500

**IBAN**  
DE16 2586 2292 3605 7355 00

## Familien-Mitgliedsantrag

Hiermit beantragen wir die Mitgliedschaft im SV Eddelstorf zum 01.\_\_\_\_.20\_\_\_\_  
und erkennen die Satzung an.

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, bei Minderjährigen eines  
Erziehungsberechtigten

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den SV Eddelstorf den fälligen Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SV Eddelstorf auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Die Gläubiger-Identifikationsnummer des SV Eddelstorf lautet DE64ZZZ00000457627.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

oder IBAN: DE \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers