

**Förderverein SV GW Brockdorf e.V.**

Brombeerweg 7, 49393 Lohne (Oldenburg)  
im Verein GW Brockdorf von 1930 e.V.  
Tel.: 04442 738065



Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36GWB00000669397

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

**Aufnahmeantrag**

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein SV GW Brockdorf e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat**

Weiterhin ermächtige ich den Förderverein SV GW Brockdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise zugleich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein SV GW Brockdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

*Falls Anschrift Kontoinhaber vom Mitglied abweichend*

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_ \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Mein jährlicher Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EUR soll jährlich von dem oben genannten Konto abgebucht werden (1. Abbuchung nächstmöglich nach Unterschriftdatum):

am 01. April                       am 01. Oktober

Dieses Mandat gilt für das oben genannte Mitglied.

Spendenquittung erwünscht

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber