

# Lauber SV 1971 e.V.

## Antrag auf Familienbeitrag

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Antragstellers

Ja, ich möchte meine Beiträge zukünftig als ermäßigten Familienbeitrag für folgende Personen entrichten:

		bereits Mitglied
_____ Vorname und Name	_____ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>
_____ Vorname und Name	_____ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>
_____ Vorname und Name	_____ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>
_____ Vorname und Name	_____ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>
_____ Vorname und Name	_____ Geburtsdatum	<input type="checkbox"/>

- Erziehungsberechtigte

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre

- Azubis, Schüler und Studenten über 18 bis 25 Jahre werden beim Familienbeitrag berücksichtigt

---

## SEPA-Lastschriftmandat

Lauber SV 1971 e.V., Eichholzweg 7, 86754 Munningen-Laub

Gläubiger-Identifikationsnummer DE18ZZZ00000244764 Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Lauber SV 1971 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Lauber SV 1971 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Konto

\_\_\_\_\_  
BLZ

\_\_\_\_\_  
Bankbezeichnung

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

\_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Kontoinhabers