

# SV Altencelle e.V.



## Einzugsermächtigung für REHA - Sport

Geschäftsstelle: ☎ 05141-2198663  
E-Mail: geschäftsstelle@sv-altencelle.de  
Internet: <http://www.sv-altencelle.de>  
Sportheim Föscherberg ☎ 05141-83390  
Sporthalle Lückenfeld ☎ 05141-83180

## SEPA – Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36SVA00000165870**

Ich ermächtige den SV Altencelle von 1949 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein SV Altencelle e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zusatzbeitrag für REHA-Sport 5,00 €/ Monat**

\_\_\_\_\_  
(Vorname)                      (Name)                      (ab dd.mm.yyyy)

Der Zusatzbeitrag wird halbjährlich am 02.02. und 02.08. per Einzugsermächtigung fällig.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

SV Altencelle e.V.  
gegründet 1949  
Vereinsregister Lüneburg Nr. VR 100006

Sparkasse Celle-Gifhorn-Wolfsburg,  
Biz: 26951311  
Kontonummer: 2000420  
BIC: NOLADE27GFW  
IBAN: DE27269513110002000420