 FC Unterpindhart e.V.

Beitrittserklärung und Abbuchungsauftrag mit SEPA-Mandat

 Mitgliedsnummer\*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| **Name:** |  | **Vorname:** |  |
| **Straße:** |  | **PLZ:** |  |
| **Geschlecht:(ankreuzen)** |  **M W** | **Ort/Ortsteil:** |  |
| **Geburtsdatum:** |  | **Telefon:** |  |
| **Eintrittsdatum:** |  | **Mobil:** |  |
| **Abteilung:(ankreuzen)** |  **Fußball Lauf10!**  | **E-mail:** |  |

**Beitragstarif:**

 Mitgliedsbeitrag Erwachsene 50,00€ Partnerbeitrag Erwachsene 25,00€

 Partner von\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Familienbeitrag 85,00€

 Familienmitglieder(Geburtsdatum angeben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Kinder(bis 13 Jahre): 12,00€ Jugendlicher(bis 18 Jahre): 25,00€

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC Unterindhart e.V.. Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren zum 28.03. eines Jahres eingezogen. Es erfolgt keine Rechnungs-stellung.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort, Datum) Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

**Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

|  |  |
| --- | --- |
| Zahlungsempfänger: | FC Unterpindhart e.V. / Seewiesenweg 5, D-85290 Unterpindhart |
| Gläubiger-ID-Nr.: **DE81ZZZ00000092989** | Mandatsreferenz-Nr.:\* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: |  Name, Anschrift wie oben |
| Name: | Vorname: |
| PLZ,Ort: | Straße: |
| Konto-Nr.: | BLZ: |
| IBAN: | BIC: |
| Name der Bank: |

|  |  |
| --- | --- |
| Mandat fürEinzug vonSEPA-Basis-Lastschrift | Ich/Wir ermächtige/n den FC Unterpindhart e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Unterpindhart e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis:Ich kann/wir 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. |
|  Mandat gilt für eine einmalige Zahlung |  Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ort, Datum) Unterschrift des / der Kontoinhaber

\* Die Mitgliedsnummer und Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten E-Mail mitgeteilt.

Die obigen Daten werden im Rahmen des Vereinsprogramms gespeichert.