

Förderverein Fußball SV Kasing e. V.

Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag

1. Vorsitzende Nicole Wolfsefner
Nördliche Ringstraße 1, 85092 Kasing



Name, Vorname _____

Gläubiger-ID-Nr.: DE05ZZZ00001971695

Anschrift _____

Mandatsreferenz _____

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Geburtsdatum _____

Eintrittsdatum _____

IBAN _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Email _____

jährlicher Mitgliedsbeitrag _____

(wiederkehrend) Mindestbeitrag 12,00 EUR jährlich

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden.
Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.