

# Förderverein Fußball SV Kasing e. V.

## Beitrittserklärung / Mitgliedsantrag

1. Vorsitzender Stefan Heisler  
Westliche Ringstraße 6a, 85092 Kasing



Name, Vorname \_\_\_\_\_

Gläubiger-ID-Nr. \_\_\_\_\_

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

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.