

# Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im  
"Verein der Förderer des Sportclubs Falscheid e.V."

Gläubiger- Identifikationsnummer : DE28ZZZ00000114216

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ wird separat mitgeteilt

## Mitgliedsdaten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E- Mail: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

## Beitrag / Spende

Der Mitgliedsbeitrag pro Jahr beträgt 36,-- €

Die Beiträge sind Jahresbeiträge und werden im ersten Quartal fällig.

Neben der Bezahlung des Mitgliedsbeitrages bin ich bereit, stets schriftlich widerruflich ,  
eine zusätzliche Spende zu Gunsten des Fördervereins von meinem Konto abbuchen zu lassen.

Die Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ € soll  einmalig  monatlich  
 quartal  halbjährlich  
 jährlich

Die Beiträge werden ausschließlich per Lastschrift eingezogen.

Wird eine Spendenbescheinigung gewünscht  Ja  Nein

## SEPA- Lastschriftmandat

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_  
Name und Vorname Straße, PLZ und Ort

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_  
Name

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

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift (für Sepa- Lastschrift- Mandat)

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen