

1. Fußball-Club 1949 e.V. Dilsberg

Beitrittsklärung



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. FC Dilsberg 1949 e.V.

Name: Vorname: Geburtsdatum:

Straße: PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail:

Jahresbeiträge: Jugendliche (aktiv): 75 Euro
Erwachsene (aktiv): 85 Euro
Passives Mitglied: 45 Euro
Ehepaare: 105 Euro
Familie: 125 Euro

Bei Familienbeitrag, bitte die Familienmitglieder (Partner und Kinder unter 18 Jahre) hier aufführen:

Ehepartner Name, Vorname: Geburtsdatum:

1. Kind Name, Vorname: Geburtsdatum:

2. Kind Name, Vorname: Geburtsdatum:

3. Kind Name, Vorname: Geburtsdatum:

Dilsberg, den Unterschrift
(Bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00001086656
Mandatsreferenz: (vergift der Verein)

Ich/Wir ermächtigen den 1. FC Dilsberg 1949 e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die vom 1. FC Dilsberg 1949 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/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.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung einmalige Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Wohnort

Kreditinstitut Name: BIC:

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

.....
Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber/Verfügungsberechtigter)