

FC Uchtelfangen e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft beim FC Uchtelfangen e.V.

Der Mitgliedsbeitrag soll erhoben werden als:

- | | |
|--|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher (bis 16 Jahre) | 72,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Erwachsener | 96,00 € / Jahr |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 120,00 € / Jahr |

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

bei Familienbeitrag – weitere Mitglieder:

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Vor- und Zuname: _____ geb. am: _____

Datum: _____ Unterschrift Antragsteller _____

bzw. Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Uchtelfangen e.V. (Gläubiger-ID: DE82ZZZ00000639081) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Uchtelfangen e.V 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.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

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

BIC: _____ | ____

Name der Bank: _____

Zahlweise: Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag eingezogen.

Datum, Ort und Unterschrift: _____