

Beitrittserklärung FC Ober-Abtsteinach 1922 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Ober-Abtsteinach 1922 e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail*: _____

(*optional, wenn der Newsletter abonniert werden möchte)

Geb.Datum: _____

Eintrittsdatum: _____

Abteilung: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE61ZZZ00000754113

Vereinsanschrift: FC Ober-Abtsteinach, Hauptstr. 36, 69518 Abtsteinach

Hiermit ermächtige ich den FC Ober-Abtsteinach, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Ober-Abtsteinach gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

Kreditinstitut (BIC): _____

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

Ort, Datum

Unterschrift

Der Jahresbeitrag beträgt 66 € für Erwachsene und 45 € für Jugendliche.

Sind mehr als 3 Personen einer Familie Mitglied im Verein, zahlen nur 3 Mitglieder Beitrag, alle weiteren Personen sind beitragsfrei.

Der Beitrag wird halbjährlich vom 01.01. bis 14.01. und vom 01.07. bis 14.07. eingezogen.