

Beitrittserklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FC Hertha Wiesbach e.V. (**Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000266457**)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 7,- €/Monat (Stand 02/2018) und wird wahlweise vierteljährlich, halbjährlich oder jährlich eingezogen.

Name: _____ Vorname: _____

evtl. Angaben der gesetzl. Vertreter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail: _____

Eintrittsdatum: _____ Ort, Datum _____

Wurde beworben von: _____

Unterschrift
ggfs. gesetzl. Vertreter

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich mindestens 4 Wochen vor Quartalsende erfolgen.

SEPA – Lastschrift - Mandat für eine wiederkehrende Lastschrift

FC „Hertha“ Wiesbach e.V., Postfach 6102, D-66571 Eppelborn - Wiesbach

Vorname + Name Zahlungspflichtiger _____

Straße + Hausnummer _____

PLZ + Ort _____

Land _____

Gläubiger-ID: DE90ZZZ00000266457 IBAN: DE10 593930000109119407
Mandatsreferenz-Nr. (wird separat mitgeteilt) BIC: GENODE51LEB

Hiermit ermächtige ich die FC „Hertha“ Wiesbach e.V. Zahlungen (Vereinsbeiträge) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von FC Hertha Wiesbach e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Fälligkeit der Lastschrift: _____

vierteljährlich / halbjährlich / jährlich: _____

zu Lasten meines Girokontos IBAN: _____

bei der Bank: _____

(BLZ) BIC: _____

einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die 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 die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift: