



Beitrittserklärung für Familien

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC Spechbach e.V.

Die Vereinssatzung erkenne ich an.

Name: **Vorname:**

Geburtsdatum: **Geschlecht:** männlich ♂ weiblich ♀

Straße: **PLZ, Ort:**

Telefon / Handy: **E-Mail:**

Spechbach, den

Unterschrift Mitglied:
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Jahresbeitrag für Familien: 80,00 €

**SEPA- Lastschriftmandat
Für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-ID: DE78ZZZ00000179373

Mandatsreferenz:

(Ergibt die Mitgliedsnummer – **wird vom Verein ausgefüllt**)

Ich/Wir ermächtige(n) den FC Spechbach e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Spechbach e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name: **Vorname:**

Straße: **PLZ, Ort:**

Bankverbindung:

IBAN

BIC: **Bankname:**

Der Beitrag wird jährlich zum **01.04.** oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte – dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt bis zum Widerruf und endet automatisch bei Beendigung der Mitgliedschaft.

Spechbach, den

Unterschrift Kontoinhaber/in:
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

FC Spechbach e.V.

Bocksberg 1
74937 Spechbach

 info@fcspechbach.de



Besuchen Sie uns im Internet: www.fcspechbach.de

weitere Familienmitglieder:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich ♂ weiblich ♀

Unterschrift: _____

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich ♂ weiblich ♀

Unterschrift: _____

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich ♂ weiblich ♀

Unterschrift: _____

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: männlich ♂ weiblich ♀

Unterschrift: _____