

Förderverein Fußball Adelmansfelden e.V.

Beitrittserklärung

Name

Vorname

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

.....
.....
.....
.....
.....

Der aktuelle Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 25,00 €

Ich erkläre meinen Beitritt in den Förderverein Fußball Adelmansfelden e.V.

Die Satzung erkenne ich mit meiner Unterschrift an und erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein Fußball Adelmansfelden
73486 Adelmansfelden, Ulmenstr. 46

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05ZZZ00001479711

IBAN des Zahlungspflichtigen

DE _____

BIC des Zahlungspflichtigen

Konto-Nr.

Bank

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein Fußball Adelmansfelden e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Fußball Adelmansfelden 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.

Adelmansfelden,

Datum

Unterschrift