



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim Fußballverein Sulzbach e. V. und erkenne die Vereinsatzung an.

Name | Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße | Nr.

---

PLZ | Ort

---

Telefon (Festnetz | mobil)

---

Mailadresse

---

Eintrittsjahr | Unterschrift

---

---

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Fußballverein Sulzbach e. V. folgenden Betrag

- |                          |                 |                  |
|--------------------------|-----------------|------------------|
| <input type="checkbox"/> | Einzelbeitrag   | 80,00 Euro/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 130,00 Euro/Jahr |
| <input type="checkbox"/> | Jugendbeitrag   | 40,00 Euro/Jahr  |

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballverein Sulzbach e. V. (Gläubiger-ID DE14ZZZ00000599371) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

---

IBAN

DE

---

Kreditinstitut

---

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers