



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