

Aufnahmeformular

Mit diesem Formular werden Sie Mitglied im
FC Gleidorf/Holthausen 1993 e.V.



Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Daten vertraulich behandeln.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: FC Gleidorf/Holthausen 1993 e.V.
Anschrift (Geschäftsführer): Am Sonnenhang 3, 57392 Gleidorf
Gläubiger-ID: DE36ZZZ00000233964
Mandats-Ref.:

Mitgliedschaft (Jahresbeitrag):

- aktiv Jugendbereich (akt. Beitrag 30 €)
- aktiv Damen (akt. Beitrag 35 €)
- aktiv Herren (akt. Beitrag 45€)
- Gymnastikgruppe (akt. Beitrag 12 €)
- passive Mitgliedschaft (akt. Beitrag 12 €)

Ich ermächtige (A) den FC Gleidorf/Holthausen 1993 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Gleidorf/Holthausen 1993 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname des Zahlungspflichtigen/Vereinsmitglieds: _____

Anschrift des Vereinsmitglieds: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

eMail: _____

IBAN des Vereinsmitglieds:
(alternativ Konto-Nr.) _____

BIC (alternative BLZ): _____

Ort und Datum: _____, ____ . ____ . ____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/
Vereinsmitglieds: _____