

F.C. Germania Lich-Steinstraß



Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im F.C. Germania Lich-Steinstraß als

- aktives Mitglied
- inaktives Mitglied

Name: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Telefon: _____

Straße: _____

PLZ./Ort: _____

Zum Erwerb der Mitgliedschaft gehören:

1. Unterschrift der Aufnahmeerklärung (Antrag auf Mitgliedschaft)
2. Erteilung einer Einzugsermächtigung im SEPA-Basis-Lastschriftverfahren
3. Zahlung des z. ZT. gültigen Beitrags
4. Anerkennung der Satzung

Die Beitragsfähigkeit beginnt mit dem Kalenderjahr des Eintritts ab 01. Januar.

Der Jahresbeitrag ist im Voraus zu entrichten.

Kündigungen sind schriftlich an den 1. Geschäftsführer zum Ende des laufenden Jahres zu richten.

Der Jahresbeitrag für weibliche Mitglieder auf 20€ und für männliche Mitglieder auf 40€.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Antragssteller: _____

Anlagen

SEPA Lastschriftmandat

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):