

FC Keldenich 1930 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum FC Keldenich 1930 e.V.:

Allgem. Angaben

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Anschrift: _____
Telefon: _____
E-Mail: _____

Angaben für Mitgliederverwaltung

Eintrittsdatum: _____
Spielerpass seit: _____

Beitrag/pro Jahr

Senioren	36,00 €	<input type="checkbox"/>
Junioren (1. Kind)	24,00 €	<input type="checkbox"/>
Junioren (2. Kind)	18,00 €	<input type="checkbox"/>
Azubi/Student	24,00 €	<input type="checkbox"/>
Familienbeitrag	50,00 €	<input type="checkbox"/>
Sonstiges:	_____	<input type="checkbox"/>

Zutreffenden
Beitrag
ankreuzen

Ich möchte meinen Beitrag selbst überweisen

Bitte meinen Beitrag von meinem Konto einziehen

Nachfolgendes SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: FC Keldenich 1930 e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers: Talweg 11, 53925 Kall-Keldenich
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000223684
Mandatsreferenz (v. Zahlungsempf. auszufüllen): _____

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____
Anschrift des Zahlungspflichtigen : _____
Falls abweichend von Allgem. Angaben
IBAN des Zahlungspflichtigen: _____
BIC: _____

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers