

Förderverein Fußball TV Falkenburg e.V.
Wolfsheide 37, 27777 Ganderkesee

Mitgliedsnr.:
(wird vom Verein
vergeben)



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Geburtsdatum:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im Förderverein.

Jahresbeitrag:

Altersunabhängig pro Person 24,00 EUR

Zahlungstermin:

jährlich zum 01.03. halbjährlich zum 01.03. und 01.09.

*Im Beitrittsjahr wird der volle Jahresbeitrag erhoben.
Ein Austritt ist nur zum Ende eines jeden Kalenderjahres möglich.*

Ort, Datum

Unterschrift

Ges. Vertreter bei Minderjährigen

Förderverein Fußball TV Falkenburg e.V.
Wolfsheide 37, 27777 Ganderkesee
Gläubiger-Identifikationsnummer:



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Förderverein Fußball TV Falkenburg e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein Fußball TV Falkenburg e.V.** 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber)

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN: (22-stellig) DE.....
Sofern IBAN nicht bekannt: Bankleitzahl Kontonummer

BIC: (11-stellig)
Sofern BIC nicht bekannt, bitte freilassen, wird dann durch Kassenwart ermittelt

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Bankverbindung:
Oldenburgische Landesbank AG, IBAN: DE 50 28020050 2165166600, BIC: OLBO DEH2 XXX