



## Antrag auf Familienbeitrag

**Dieser Antrag muss nur einmalig pro Familie gestellt und nur bei Veränderungen erneuert werden.**

Ich habe Familienangehörige im FC 1920 Fischbach e. V. und beantrage die Aufnahme in den Familienbeitrag (80,00 Euro) laut Beitragsordnung für folgende Familienmitglieder (bitte alle Familienmitglieder/Antragssteller in Druckbuchstaben eintragen):

Antragsteller (Vollständiger Name):	Geburtsdatum:
<b>Familienmitglieder:</b>	

Ich bin mir bewusst, dass der Familienbeitrag automatisch an dem Tag ausläuft, an dem die Bedingungen des Familienbeitrags von meiner Familie nicht mehr erfüllt werden.

**Ich bestätige, dass dem FC 1920 Fischbach e.V. für jedes angegebene Familienmitglied auch eine gültige Beitrittserklärung vorliegt, bzw. füge diese bei.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats an:**

FC 1920 Fischbach e.V., 78078 Niedereschach–Fischbach

**Gläubiger-ID: DE 25 ZZZ 00000338049**

Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit erstmaligem Einzug auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

**Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC 1920 Fischbach e.V., Zahlungen für den Familienbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC 1920 Fischbach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.**

**Ich verpflichte mich, für ausreichende Deckung auf dem Abbuchungskonto zu sorgen. Eine Änderung meiner Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich anzeigen. Eventuell entstehende Kosten für Rückbuchungen gehen zu meinen Lasten.**

**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 / Zahlungstermin: Jährlich am 15. Februar**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber)

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
(falls abweichend)

IBAN: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_ (8 oder 11 Stellen)

BLZ: \_\_\_\_\_ Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

bei Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber