

# Fußball-Club >>FC 1920<< Fischbach e.V.

## Beitrittserklärung und SEPA - Lastschriftmandat



Ja, ich möchte Mitglied im FC 1920 Fischbach e.V. werden. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Mitgliedsbeitrag beträgt € 45,- jährlich (Stand 21.06.2024). Ein Austritt kann nur zum 31.12 eines Jahres erfolgen. Voraussetzung hierfür ist, dass die Austrittserklärung bis zum 30.09. schriftlich dem Verein zugeht. Mir ist bekannt, dass der FC 1920 Fischbach e.V. einen Familienbeitrag anbietet. Die zugehörigen Bestimmungen laut Beitragsordnung akzeptiere ich.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 geb. am: \_\_\_\_\_ Straße, \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Hausnummer: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass Abbildungen und Fotos für dokumentarische Zwecke, Berichte und Gestaltung der Homepage bzw. Vereinszeitschrift veröffentlicht werden dürfen:  Ja  Nein

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

**X**  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

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

FC 1920 Fischbach e.V., 78078 Niedereschach-Fischbach  
**Gläubiger-ID:** DE 25 ZZ 00000338049

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

**Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC 1920 Fischbach e.V., Zahlungen für oben genanntes Mitglied 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / Zahlungstermin: Jährlich am 15. Februar**

Name Mitglied: \_\_\_\_\_ Vorname Mitglied: \_\_\_\_\_  
 Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Vorname Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
 (falls abweichend) (falls abweichend)  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße, \_\_\_\_\_  
 (falls abweichend) (falls abweichend)

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

BIC: \_\_\_\_\_

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

**X**  
 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)