1. FC Frickenhausen 1955 e. V.
Postfach 1125 72636 Frickenhausen

Beitrittserklärung

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____ E-Mail _____

_____

Ort Datum Unterschrift – bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

1. FC Frickenhausen 1955 e. V. Postfach 1125, 72636 Frickenhausen
SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE94ZZZ00000387732
Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. FC Frickenhausen 1955 e. V., Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Frickenhausen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mitgliedschaft kann grundsätzlich nur schriftlich zum Jahresende gekündigt werden. Der Beitrag für das laufende Jahr ist unabhängig vom Kündigungsdatum fällig.

Die Hinweise zum Datenschutz habe ich zur Kenntnis genommen und stimme ausdrücklich der Verarbeitung meiner Daten in der angeführten Form zu.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN **BIC (8 oder 11 Stellen)**

Ort **Datum (tt;mm;jj)**

Unterschrift