

FC Oberzell-Erlau e.V.



Gartenstraße 9, 94130 Oberzell

Aufnahmeantrag

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ Beruf: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Telefon : _____ E-Mail: _____

Ich beantrage die Aufnahme in den FC Oberzell-Erlau e.V. zum: _____

Ich bin darüber informiert, dass die Dauer der Mitgliedschaft mind. 6 Monate beträgt.

Oberzell, den _____
(Datum) (Unterschrift der/s Antragstellerin/s)*

Die Mitgliedsbeiträge werden durch den FC Oberzell-Erlau e.V. mittels Lastschrift eingezogen. Dazu benötigen wir Ihr Einverständnis. Bitte füllen Sie den folgenden Abschnitt ebenfalls aus:

SEPA -Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Mandats-Referenz - Nr. _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

Ich erkläre mich bis zum Widerruf damit einverstanden, dass der FC Oberzell-Erlau e.V. die von mir zu zahlenden Mitgliedsbeiträge im Voraus per Lastschrift einziehen darf.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzureichen.

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

IBAN/Konto: _____ BIC/BLZ: _____

Vorname und Name Konto-Inhabers: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

Datum und Unterschrift der/s Kontoinhaberin/s*: _____

* Bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters