

## ***Beitrittserklärung/SEPA-Lastschriftmandat***

Hiermit erkläre ich (erklären wir) mit Wirkung vom ..... den Beitritt zum **Fußballverein „Viktoria 1930“ Brücken e.V.** und erkenne/n die Satzung an. Ich bin (wir sind) damit einverstanden, dass meine (unsere) persönlichen Daten bis zum Ende meiner (unserer) Mitgliedschaft elektronisch gespeichert werden.

Name: ..... Vorname: ..... Geb.Dat.: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Telefon: ..... E-MAIL: ..... Heiratsdatum:.....  
(TT.MM.JJ)

### **Durch den Beitritt als Ehepartner oder Familie unterstützen Sie die Jugendarbeit des Vereines:**

**Ehepartner:** Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

**Kinder:** Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

**Beiträge:** Schüler bis 11 Jahre: € 24,00 p.a. Jugendliche bis 18 Jahre: € 36,00 p.a.

Azubi/Studenten: € 36,00 p.a. Erwachsene: € 48,00 p.a.

Familienbeitrag: € 96,00 p.a.

**Der aktuell gültige Beitrag über € ..... (wird vom Verein ergänzt)**  
**wird jährlich zum 15. März per Lastschrift eingezogen.**

.....  
(Unterschrift des Mitgliedes/bei minderj. ein Elternteil)

Stand:04/2017

### **SEPA-Lastschriftmandat**

**Unsere Gläubiger – Identifikationsnummer DE06ZZZ00000245077**

**Mandatsreferenz:** .....(wird vom Verein ergänzt)

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den **FV. „Viktoria 1930“ Brücken e.V.** Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom **FV. „Viktoria 1930“ Brücken e.V.** auf mein (unser) 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.

IBAN: .....

BIC: .....

Kreditinstitut: .....

Name des Kontoinhabers: .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers