



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Fußballförderverein Ottenbach e.V.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

E-Mail

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn sie nicht 3 Monate vor Beginn des neuen Kalenderjahres schriftlich gekündigt worden ist.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit EUR 50,- pro Kalenderjahr.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils zum 01.07. des Jahres eingezogen, bei Neumitgliedern ggf. zeitnah nach Beginn der Mitgliedschaft.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000806160. Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Fußballförderverein Ottenbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballförderverein Ottenbach e.V. auf mein 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE__|____|____|____|____|____
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Dr. med. Michael Förl
Im Wiedenberg 19
73113 Ottenbach
Tel.: 0170/4953010

www.fussball-freunde-ottenbach.de
info@fussball-freunde-ottenbach.de

Raiffeisenbank Ottenbach
IBAN: DE35600694570534180000
BIC: GENODES1OTT