

# 1. FC 1919 Viechtach e.V.



## Beitrittserklärung bzw. Antrag auf Mitgliedschaft

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnr. \_\_\_\_\_  
PLZ und Ort \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. FC 1919 Viechtach e.V.

**ab dem:** \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag:

Kind/Jugendlicher/ Student (ermäßigter Beitrag) 28€ (ab 2019: 35€)

Erwachsener (ordentliches Mitglied) 48€ (ab 2019: 50€)

Familie (Beitrag im Rahmen einer Familienmitgliedschaft) 65€ (ab 2019: 70€)

Einzug erfolgt jeweils im ersten Quartal des Beitragsjahres

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

\_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 62 ZZZ 000 001 396 00**

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den 1. FC 1919 Viechtach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC 1919 Viechtach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrage verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname u. Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße u. Haur.

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl u. Ort

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum; Unterschrift