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): 55€**
- ☐ **Erwachsener (ordentliches Mitglied): 70€**
- ☐ **Familie (Beitrag im Rahmen einer Familienmitgliedschaft): 90€**

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 meinem 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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____
Vorname u. Name (Kontoinhaber)

_____
Straße u. Haunr.

_____
Postleitzahl u. Ort

_____ __ __ __ __ __ __ __ __ | __ __ __
Name des Kreditinstituts BIC

__ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __
IBAN

_____
Ort, Datum; Unterschrift