

Mitgliedsantrag

F.C. Dettenschwang e. V.

Schmiedstraße 33, 86911 Dettenschwang



Name

Vorname

Straße

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Ort: _____

den _____

Datum

Unterschriften:

Bei Jugendlichen unter 18 der/die gesetzlichen Vertreter

Der Antragsteller

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE60ZZZ00000106268. Mandatsreferenz wird später mitgeteilt

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

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

BIC: _____

(8 oder 11 Stellen)

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____

(22 Stellen bei deutschen Konten)

Ort: _____

den _____

Datum

Unterschriften:

Bei Jugendlichen unter 18 der/die gesetzlichen Vertreter

Der Antragsteller