



MITGLIEDSANTRAG

Fußball-Förderverein
101 Prozent Glinde e.V.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt laut
Beitragsordnung 5,- € monatlich.

Antragsteller: Person oder Firma

Vorname oder Firma

Name oder Vertreter

Geburtsdatum

Strasse + Haus-Nr.

PLZ

Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Eintrittsdatum

Der Mitgliedsbeitrag inkl. Spende
wird jährlich für 12 Monate im
voraus berechnet und abgebucht.

Über den Mitgliedsbeitrag hinaus spende
ich freiwillig den monatlichen Betrag von:

EUR

SEPA-Lastschriftmandat

(Die Mandatsreferenznummer ist identisch mit der Mitgliedsnummer)

Hiermit ermächtige ich den Fußball-Förderverein 101 Prozent Glinde e.V., Gläubiger-ID: DE68ZZZ00002152727, den Mitgliedsbeitrag im voraus zu Lasten meines hier angegebenen Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

(Angabe in Druckbuchstaben)

Kreditinstitut

Kontoinhaber: Person oder Firma

IBAN

BIC

Ort

Datum

Unterschrift

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung von meinem Kreditinstitut verlangen.

Mit dieser Erklärung trete ich dem Verein bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann jederzeit gemäß der Satzungsbestimmungen zum 30.06. oder 31.12. eines jeden Jahres unter Einhaltung einer sechswöchigen Frist schriftlich gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller