



Mitglied beim 1. FC Pertolzhofen e.V. Beitrittserklärung

SEPA Lastschriftmandat



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. FC Pertolzhofen e.V.

Name:	Vorname:
Anschrift, PLZ, Ort:	
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:
Handynummer:	E-Mail:

Familienbeitrag:

Vorname Ehegatte:	Geburtsdatum:
Vorname Kind:	Geburtsdatum:
Vorname Kind:	Geburtsdatum:
Vorname Kind:	Geburtsdatum:

Kind:	10,00 €	Erwachsene:	45,00 €
Jugendliche:	20,00 €	Familienbeitrag:	70,00 €

Die Satzung des 1. FC Pertolzhofen e.V. vom 24. März 2012 wird anerkannt. In die Weitergabe von Name, Geschlecht, Geburtsdatum an den bayerischen Landes-Sportverband BLSV wird eingewilligt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte)

Zahlungsempfänger:

1. FC Pertolzhofen e.V., 1. Vorsitzender Christoph Eckl,
Wagnerer Str. 7, 92545 Niedermurach.
Gläubiger Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000991908
Mandatsreferenz: _____

(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger 1. FC Pertolzhofen e.V. widerruflich, die von mir / von uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fähigkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger 1. FC Pertolzhofen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 1. FC Pertolzhofen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrenden Zahlung zum 15. Februar

Daten des Zahlungspflichtigen:

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen:	
Anschrift des Zahlungspflichtigen PLZ, Ort:	
Kontonr. des Zahlungspflichtigen:	BLZ des Zahlungspflichtigen:
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
BIC des Zahlungspflichtigen (max. 8 oder 11 Stellen):	

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)