



# Förderkreis FC Inde Hahn e.V.

## Aufnahmeantrag

### PERSÖNLICHE DATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Mobiltelefon: \_\_\_\_\_  
eMail: \_\_\_\_\_

### FÖRDERBEITRAG

Gewünschter Zusatzbeitrag: \_\_\_\_\_  
BITTE JAHRESBEITRAG ANGEBEN!

### EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige ich den FC Inde Hahn e.V., den zu entrichtenden Förderbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € einmal jährlich bis auf Widerruf zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins:** DE53ZZZ00000137822

**Ihre Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_  
WIRD SPÄTER ERGÄNZT UND IHNEN SEPARAT MITGETEILT

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
VOR- UND NACHNAME

Straße / Nr.: \_\_\_\_\_  
IHRE ADRESSE

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_  
NAME DER BANK

BIC: \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ \_

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON \_\_\_\_\_  
FALLS ABWEICHEND VOM KONTOINHABER

\_\_\_\_\_  
DATUM UND ORT

\_\_\_\_\_  
UNTERSCHRIFT