



Beitrittserklärung zum Fußballclub FC Wangen e. V. 1905

Klosterberg Str. 26, D-88239 Wangen im Allgäu, www.fcw-05.de

Tel.: 0 75 22 / 20 600, Fax: 0 75 22 / 912 75 26, e-mail: geschaeftsstelle@fcw-05.de

Hiermit erkläre ich

Vorname Name

geboren am in

Straße, Haus Nr.

PLZ, Ort

Telefon

e-mail

**meinen Beitritt zum Fußballclub FC Wangen e. V. 1905 zu folgendem
Jahresbeitrag:**

Aktive 200,00 Euro

AH 100,00 Euro

Freizeitsport 70,00 Euro

Familienbeitrag 280,00 Euro

Fördermitglied 70,00 Euro

**Dem FC Wangen e. V. 1905 erteile ich das Kombimandat - Blatt 2 - des
Antrages für die Einzugsermächtigung und das SEPA Lastschriftmandat.**

Datum, Unterschrift Antragsteller

Unterschrift Erziehungsberechtigter bei Jugendlichen unter 18 J.

Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift*

Name des Zahlungsempfängers:

FC Wangen e.V. 1905

Anschrift des Zahlungsempfängers:**Straße und Hausnummer:**

Klosterbergstr. 26

PLZ und Ort:

88239 Wangen

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE65ZZZ00000996250

Mandatsreferenz:

Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**1. Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung – jährlicher Mitgliedsbeitrag gem. Beitrittserklärung**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Straße und Hausnummer:**

PLZ

Ort

Land:

Deutschland

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):****Bankleitzahl:****Konto-Nummer:****Name des Kreditinstituts:****Ort:****Datum (TT.MM.JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

x

x

WICHTIG:: Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift.

Hinweis: Meine / unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.

Kosten für Rücklastschriften (z.B. falsche Kontonummer, Konto erloschen etc.) werden dem Zahlungspflichtigen weiterbelastet!

* Ab 01.02.2014 wird der Zahlungsverkehr auf das SEPA-Verfahren umgestellt. Deshalb ist es notwendig, dass Sie uns eine Einzugsermächtigung und ein SEPA-Mandat erteilen.

** IBAN und BIC müssen angegeben werden, diese finden Sie auf Ihrem Kontoauszug.

Interne Bearbeitungsvermerke: Mehrfertigung an FC-Mitgliederverwaltung am:

Eintrittsdatum:

 Spielerlaubnis antrags an WFV am: Besondere Hinweise für die Mitgliederverwaltung::