

Mandatsreferenz: _____
(Mitgliedsnummer)



Mitgliedsantrag

FC Preußen Espelkamp

Karlsbader Straße 2, 32339 Espelkamp



I. Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied im FC Preußen Espelkamp:

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort
_____	_____
Geburtsdatum und -ort	Telefon
_____	_____
Eintrittsdatum	Mobil

Mitgliedsbeitrag:

Jugendliche Mitglieder	jährlich	€ 90,00
Ordentliche Mitglieder	jährlich	€ 120,00
Fördernde Mitglieder	jährlich	€ 72,00
Familien	jährlich	€ 168,00

Die Mitgliedschaft beginnt am obigen Eintrittsdatum und gilt für ein Jahr, wobei für die Beitragszahlung das Kalenderjahr vom 01.01. bis 31.12. gilt. Der Beitrag wird anteilig bis zum 01.01. und danach ganzjährig erhoben. Die Mitgliedschaft verlängert sich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn sie nicht unter Einhaltung einer zweiwöchigen Kündigungsfrist jeweils zum Quartalsende gekündigt wird.

Espelkamp, den _____

Unterschrift des Antragstellers

Ggf. Unterschrift gesetzliche Vertreter

II. Sepa-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32FCP00000068166
(Ihre Mandatsreferenz teilen wir Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt mit.)

Ich ermächtige den FC Preußen Espelkamp, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Preußen Espelkamp 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

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Espelkamp, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers