



MITGLIEDSANTRAG



FV Ottersdorf e. V. 1935, Hanfstraße 3, 76437 Rastatt

Gläubiger-Identifikation DE39FVO00000677588

Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ und Ort: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Eintrittsdatum: _____

Beitrag

Kinder/Jugendliche unter 18 Jahre = 45 € (2. Kind = 40 €, 3. Kind = frei)

Erwachsene = 60 €

Familie = 105 € mit den Personen _____

Änderung Adressdaten/Bankverbindung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FV Ottersdorf e. V. 1935, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FV Ottersdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz-Nummer wird nach Aufnahme in die Mitgliederdatei mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum

Unterschrift (für Mitgliedschaft u. SEPA-Lastschriftmandat,
bei Kindern und Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)