



Förderverein Jugendfußball Bützfleth e.V.



Beitrittserklärung und SEPA-Lastschrift- Mandat

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr: _____ PLZ/Ort: _____

Geb.-Datum: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im **Förderverein Jugendfußball Bützfleth e.V.**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: _____

(Wird vom Verein nachgetragen)

Ich ermächtige den *Förderverein Jugendfußball Bützfleth e.V.*, Beitragszahlungen in Höhe von

z. Zt. 18,00 EUR halbjährlich oder
einen freiwilligen, höheren Betrag in Höhe von _____ **EUR**

mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Jugendfußball Bützfleth e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die Bedingungen meines Kreditinstitutes.

Fälligkeiten: Jeweils am 15. Mai und 15. November eines jeden Jahres.

Ich stimme der Nutzung meiner Daten gem. Datenschutz-Grundverordnung von Mai 2018 zu.
(bei Zustimmung bitte ankreuzen)

Vorname und Name des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer und Wohnort des Kontoinhabers (falls von oben abweichend)

IBAN

BIC

Name des Kreditinstituts

Ort, Datum

Unterschrift