

# 1. FC Gilfershausen 1964 e.V.



Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE93ZZZ00000406374**  
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer): \_\_\_\_\_ (wird separat mitgeteilt)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum 1. FC Gilfershausen 1964 e.V.  
Außerdem erkenne ich die Vereinsatzung und die Versammlungsbeschlüsse an.

Eintrittsdatum : \_\_\_\_\_  
Unterschrift : \_\_\_\_\_  
Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den FC Gilfershausen 1964 e.V die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge (z.Zt.: Erwachsene, Kinder und Jugendliche 2,- €/Monat) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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.

Bebra, \_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Jugendlichen Unterschrift der Eltern)