



## Beitrittserklärung / Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Fußballförderverein Apensen v. 2011 e.V.

Name, Vorname / Firma: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon, Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung ist mir bekannt und wird anerkannt.

\*\*\*\*\*

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein widerruflich, meinen Jahresbetrag von meinem nachstehenden Konto einzuziehen. Der Einzug erfolgt einmal jährlich.

Jahresvereinsbeitrag: 30,00 €

Freiwillige Spende: + \_\_\_\_\_ €

Jahresbetrag:            €

Für Beträge die den Jahresvereinsbeitrag übersteigen wird auf Antrag eine Spendenbescheinigung erstellt. Der Fußballförderverein hat Mitgliedern gegenüber keine Verpflichtungen.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Den ausgefüllten Antrag bitte übersenden an:

Marco Bellmann  
Hohe Luft 10a  
21641 Apensen

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

**Wiederkehrende Zahlungen**

Fußballförderverein Apensen e.V., Hohe Luft10a,21641Apensen

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) <b>DE7ZZZ00000418392</b>	Mandatsreferenz
--	-----------------

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den

**Fußballförderverein Apensen e.V. von 2011**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Fußballförderverein Apensen e.V. von 2011** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut
BIC
IBAN

Ort, Datum	Unterschrift