

FC Aldersbach e.V.

Zisterzienserstr. 3
94501 Aldersbach



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Eintritt in den Fussballclub Aldersbach e.V.

Name: _____

Adresse _____

Geburtstag: _____ Geburtsort _____

Telefon _____ E- Mail _____

Einzugsermächtigung (Kontoinhaber) für Mitgliedsbeitrag

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) _____

BIC (8 oder 11 Stellen) _____

Name des Zahlungsempfängers: FC Aldersbach
Anschrift des Zahlungsempfängers
Straße und Hausnummer: Zisterzienserstrasse 3
Postleitzahl und Ort: 94501 Aldersbach
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000169184

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum _____

X

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

(bei Personen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)