



**Förderverein
FC Schwarz – Weiß Silschede
1926. e.V.
Eintrittserklärung**



Personenbezogene Daten:

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Straße, PLZ/Ort: _____

Eintrittsdatum: _____

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/mobil): _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden.

Jahresbeitrag: 20,00 EUR Jahresbeitrag: 30,00 EUR oder _____ EUR
Gewünschten Beitrag bitte ankreuzen oder eintragen!

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Der Beitrag wird jährlich im Juni abgebucht

SEPA – Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Name des Zahlungsempfängers : Förderverein FC Schwarz-Weiß Silschede 1926 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Schieferbank 75, 58285 Gevelsberg

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE82ZZZ00000169698

Mandatsreferenz: (z.B. Mitgliedsnummer – vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Förderverein FC Schwarz-Weiß Silschede 1926 e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Förderverein FC Schwarz-Weiß Silschede 1926 e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: _____ Konto-Nr.: _____

BIC: _____ BLZ: _____

Kreditinstitut: : _____

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____