



Fan-Club Stiftland

Aufnahmeantrag

Name, Vorname: _____
Straße: _____
Wohnort: _____
Telefon: _____
Email: _____
Geburtsdatum: _____
Eintrittsdatum: _____

SEPA-Lastschriftmandat

1.FCN Fan-Club Stiftland e.V. Neue Siedlung 5a, 95666 Mitterteich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000285905

Ich ermächtige den 1.FCN Fan-Club Stiftland e.V. Zahlungen von meinem Konto, mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1.FCN Fan-Club Stiftland 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ | __ __ | __ __ | __ __ | __ __ | __

BIC: _____

Datum, Ort und Unterschrift: _____

* Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich!
Der Antragsteller erklärt sich mit der Satzung des Vereins einverstanden und erkennt diese an.