Fußballverein Hochstetten 1916 e.V.

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Hiermit erkläre ich einschließlich der nachstehend aufgeführten Familienangehörigen meinen/unseren Beitritt zum FV Hochstetten 1916 e.V.

Name, Vorname:	**Geburtsdatum:**	**Anschrift:**
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

e-mail: _____

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

<u>Mitgliedsbeiträge:</u>**
(bitte ankreuzen)

☐	Einzelmitglied	84,- €
☐	Partnerbeitrag	39,- €
☐	Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	60,- €
☐	2. Kind bis 18 Jahre	40,- €
☐	3. und weitere Kinder	beitragsfrei
☐	Damengymnastik	39,- €

** Beiträge gültig ab 2023

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

FV Hochstetten 1916 e.V.
Postfach 1303
76351 Linkenheim-Hochstetten

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000132205

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich / wir den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger 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

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung ☐ Einmalige Zahlung

Zahlungspflichtiger:

Name: _____

Strasse: _____

PLZ, Ort: _____

Kontoinhaber:
(falls abweichend): _____

Kreditinstitut:

IBAN:

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift(en):