



Beitrittserklärung

*Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied in den Verein
FC Spartak Wetzlar 2000 e.V*

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	
Mobil:	
Email :	

Wetzlar, den.....

.....
Eigenständige Unterschrift
(Erziehungsberechtigte bei Minderjährigen)



SEPA-Lastschriftmandat

FC Spartak Wetzlar 2000 e.V

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz(Mitgliedsnummer): _____

Ich/Wir ermächtige(n) den FC Spartak Wetzlar 2000 e.V, Mitgliedsbeitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir meinen/unseren Zahlungsdienstleister an, die von der FC Spartak Wetzlar 2000 e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber*	
Straße/Nr.	
Postleitzahl	
Ort	
Kreditinstitut (Name und BIC)*	
IBAN*	
Datum:	Unterschrift:

Falls Vertragsinhaber vom Kontoinhaber abweicht:

Dieses SEPA Lastschriftmandat gilt für den Vertrag mit:

Nachname
Vorname
Geburtsdatum
Straße/Nr.
Postleitzahl/Ort

***Pflichtfelder**