

## Mitgliedsantrag Fan-Club Äbler-Duo SaWá

Angaben zum Mitglied: (Pro Mitglied ein Formular)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_

Der Jahresmitgliedsbeitrag von 15,00 Euro wird jährlich für das Folgejahr abgebucht. Bei Kündigung (schriftl. mind. 3.Mon. vor Jahresende) der Mitgliedschaft verfallen sämtliche Rechte an bereits gezahltem Jahresbeitrag, sowie angesparten Gelder durch Veranstaltungen usw., an den Fan Club.

### **Datenspeicherung:**

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Fan-Club wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Mitgliederverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

### **SEPA-Lastschriftmandat**

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen.

### **Unterschrift Mitgliedsantrag:**

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Fan-Club Äbler-Duo-SaWà**

1. Vorsitzender  
Manfred Bachner,  
Schroffenstr. 53  
78628 Rottweil

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE93ZZZ00000075992**

Mandatsreferenz-Nr.

**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich/Wir ermächtige(n) den Fan-Club Äbler-Duo-SaWà., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Fan-Club Äbler-Duo-SaWà. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ + Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_  
Email \_\_\_\_\_  
IBAN: DE \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)