# FSV 1921 Schröck e. V.

**Hiermit melde ich mich als Mitglied des FSV 1921 Schröck e.V. an**

**Abteilung:** ☐ Fußball ☐ Gymnastik

(Bitte ankreuzen) ☐ Alte Herren ☐ Kinderturnen

☐ Jugendfußball

Name:_____ Vorname:_____

Geburtsdatum:_____

Wohnort:_____ Straße:_____

Familienstand:_____ Verh. seit:_____

Eintritt in den Verein: _____ Tel.-Nr.:_____

E-Mail: _____

_____ _____

Datum Unterschrift
(Bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

---

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000467781

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mandatenreferenz (Mitglieds-Nr.)____ ___ (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FSV 1921 Schröck e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Schröck 1921 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungstermin: vierteljährlich zum 02.01./02.04./02.07./02.10.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

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

BIC: | | | | | | | | | | | |

Kreditinstitut: _____

_____ _____

Datum Unterschrift Kontoinhaber