

Beitrittserklärung

Schalke Fan-Club Schlitzerland

(SEPA-Lastschrift-Mandat)

Name	Vorname
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tel. privat	<input type="text"/>	Handy Nr.	<input type="text"/>
-------------	----------------------	-----------	----------------------

e-Mail	<input type="text"/>
--------	----------------------

Geburtstag	<input type="text"/>	Mitgliedsnummer	<input type="text"/>
		• als Mandatsreferenz nutzbar	
<small>(wird vom Verein eingetragen)</small>			

Unsere Gläubiger-Identifikations-Nr.	DE36ZZZ00000000776
--------------------------------------	--------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein
und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

Vereinsbeitrag

Der Jahresbeitrag beträgt 19,04 EUR. Minderjährige sind beitragsbefreit.

Ich ermächtige den **Schalke Fan-Club Schlitzerland** jährlich am **04.05.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Schalke Fan-Club Schlitzerland** 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.

IBAN

BIC

bei Bank

Ort, Datum

Unterschrift

eMail: info@schalke-fan-club.de

Homepage: <http://www.schalke-fan-club.de>