

Ermächtigung zum Lastschrifteinzug

Hiermit ermächtigen wir den

FC Stollberg e.V.

zum halbjährigen Einzug (15.03. / 15.09.) der Mitgliedsbeiträge für das Mitglied:

| | |
|-------------------------------|-------|
| Name, Vorname des Mitgliedes: | _____ |
| Geburtsdatum: | _____ |
| Mitglieds-Nr.: | _____ |
| Sportart: | _____ |
| | |
| Straße: | _____ |
| PLZ/Ort: | _____ |
| Telefon/Mobil: | _____ |
| E-Mail: | _____ |

Grundlage ist die Beitragsordnung des Vereins.

Die Satzung und Beitragsordnung sind auf der FCS-Internetseite (www.fcstollberg.de) bekannt.

Diese Ermächtigung über die unten genannte Bankverbindung gilt unbefristet bis zum schriftlichen Widerruf.

Die Bankgebühren für beauftragte, jedoch nicht ausführbare Lastschriften, egal aus welchem Grund (Kontoverbindung falsch angegeben oder geänderte nicht gemeldete Konto-Nr., unzureichende Deckung etc.) gehen zu Lasten des Mitgliedes.

| | |
|-------------------------------|-------|
| Unsere Bankverbindung | |
| Kontoinhaber (Name, Vorname): | _____ |
| Kreditinstitut: | _____ |
| Bankleitzahl: | _____ |
| SWIFT-BIC: | _____ |
| IBAN: | _____ |

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers