



Aufnahmeantrag

Name - Vorname	
Straße	
PLZ - Wohnort	
E-Mailadresse	

Hiermit möchte ich mich gern ab dem _____ im Freundeskreis anmelden.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist frei wählbar und jederzeit änderbar. Der Mindestbeitrag beträgt jedoch 10 EUR.	Ausgewählter Monatsbeitrag

Hinweis: Der Einzug erfolgt am 01.03., 01.06., 01.09. sowie 01.12. eines jeden Jahres – also einmal im Quartal. Es ist keine Vorabinformation durch den FC Eldagsen oder den Freundeskreis notwendig.

Ort	Datum	Unterschrift

Eine Spendenquittung wird am Jahresende automatisch zugestellt.

SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07 25193331 0820495001

Mandatsreferenz: („Spende FC Eldagsen von 1921 e.V.“)

Ich ermächtige den Verein FC Eldagsen von 1921 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FC Eldagsen von 1921 e.V. 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. Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Kontoinhaber		Kreditinstitut	
		IBAN	DE ____ ____ ____ ____ ____ ____

Ort	Datum	Unterschrift

Schön, dass Du dabei bist. Vielen Dank.