



BEITRITTSERKLÄRUNG Fanclub „FCB Freunde Pottschach“

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

weitere Familienangehörige (bitte gegebenenfalls Rückseite benutzen)

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

wohnhaft in

PLZ _____ Wohnort _____ Straße / Nr. _____

Telefon _____ E-Mail _____

- Einzelmitgliedschaft* EUR 15,00
- Kinder-, Schüler-, Studentenmitgliedschaft* EUR 7,50
- Familienmitgliedschaft* EUR 30,00

*Die Mitgliedschaft beginnt jeweils mit 1. Juli des Jahres und endet mit 30. Juni des Folgejahres

Kontoinhaber _____ Bank _____

IBAN: AT __ | ____ | ____ | ____ | ____ BIC: _____ | ____

SEPA-Lastschrift-Mandat

Creditor-ID: AT61ZZZ00000035989

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige Sie widerruflich den Mitgliedsbeitrag und Zahlungen des Fanclubs „FCB Freunde Pottschach“ von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von den FCB Freunden Pottschach auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschriften einzulösen. 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.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch gleichzeitig die Kenntnisnahme der Vereinsstatuten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____