

# Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: (folgt nach offizieller Vereinsgründung)

## Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich/wir dem Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V. bei. Die Höhe meines Beitrages bestimme ich selbst. **(Mindestbeitrag 18,-- €/jährlich)**

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift (Straße, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V. von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fußballförderverein der SG Ladelund/Achtrup e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Hiermit erkläre ich mich bereit, einen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € jährlich zum 15.01. jeden Jahres zu leisten.

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
IBAN-Nummer (siehe Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC/Swift-Code (siehe Kontoauszug)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers