

Mitgliedsantrag



Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Telefon _____

Mobiltelefon _____

E-Mailadresse _____

Geburtsdatum _____

Mitglied FC Bayern Mitgliedsnummer _____

Anmeldegebühr: 2,50 Euro

Jahresbeitrag: Kinder bis 16 Jahre 5,00 Euro, ab 16 Jahre 15,00 Euro
Familienbeitrag ab 3 Personen 30,00 Euro
(Der Beitrag wird zum 1. Juli eines Jahres eingezogen)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung von „Red Residenz Coburg 01“ an.

Datum und Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Red Residenz Coburg 01 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Coburger Str. 51 a

Postleitzahl und Ort:

96269 Großheirath

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE75ZZZ00001256709

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

- Wiederkehrende Zahlung
 Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen* (Kontoinhaber)**

* Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer:**Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen:
(max. 22 Stellen)****BIC (8 oder 11 Stellen):****Ort:****Datum:****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**