

# FC Olympia 1919 e.V. Kirrlach

Sportplätze mit Clubhaus an der Südlichen Waldstr. 2 - 68753 Waghäusel - Telefon 07254/1694



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum FC Olympia 1919 e. V. Kirrlach

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt       **72,00** EURO für alle Kinder und Jugendliche \*

**72,00** EURO für Erwachsene, passiv \*

**100,00** EURO für Erwachsene, aktiv (inkl. aktive AH) \*

**144,00** EURO für Familienbeitrag \*      \*zutreffendes bitte ankreuzen!

Name d. Mitglieds	Vorname	Geb.-Datum
Straße, Nr.	PLZ, Ort	Tel.-Nr.

**Nur bei Familienbeitrag:** (alle aufgeführten Familienmitglieder werden automatisch Mitglied)

2. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

3. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

4. Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geb.Datum \_\_\_\_\_

### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_

Name der Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

**Konto-Inhaber** (sofern abweichend) \_\_\_\_\_ abgebucht.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift:** \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den FC Olympia Kirrlach, Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom FC Olympia Kirrlach 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.

**Zahlungsempfänger:** FC Olympia 1919 e.V. Kirrlach

**Gläubiger-ID :** DE14ZZZ00000090121

Der Beitrag wird im Jahr des Eintritts bis auf Widerruf fällig. Eine Kündigung kann nur zum Ende des Kalenderjahres erfolgen. Die Daten werden nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges gespeichert und verarbeitet. Eine weitergehende Nutzung einschl. Weitergabe an andere erfolgt nicht.