



Mitgliedsantrag

1. FC Lauchhau-Lauchäcker 04 e.V.

	Mitgliedsbeitrag pro Jahr mit Lastschriftmandat	Mitgliedsbeitrag pro Jahr per Rechnung
Erwachsene(r)	<input type="radio"/> 110 €	<input type="radio"/> 130 €
Kind/Jugendliche(r)/Studierende(r)	<input type="radio"/> 65 €	<input type="radio"/> 80 €
weiteres/r Kind/Jugendl./Stud.	<input type="radio"/> 50 €	<input type="radio"/> 65 €
Familie	<input type="radio"/> 150 €	<input type="radio"/> 170 €
Fördermitgliedschaft	<input type="radio"/> 40 €	<input type="radio"/> 40 €

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Kalenderjahr, sofern nicht bis zum Ende des Jahres, bis spätestens 1. Dezember, schriftlich gekündigt wird. Bei einem Vereinsaustritt während des Jahres wird der Mitgliedsbeitrag dieses Jahres nicht anteilig erstattet.

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ/Ort: _____
Telefon: _____ Geburtsdatum: _____
E-Mail-Adresse: _____
Name, Vorname Erziehungsberechtigte(r): _____

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

Bei Familienmitgliedschaft bitte die weiteren Mitglieder angeben:

Name, Vorn.: _____ Geb. Datum: _____
Name, Vorn.: _____ Geb. Datum: _____
Name, Vorn.: _____ Geb. Datum: _____
Name, Vorn.: _____ Geb. Datum: _____

1. FC Lauchhau-Lauchäcker 04, Melunerstr. 12, 70569 Stuttgart
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE44ZZZ00000239834
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich ermächtige den 1. FC Lauchhau-Lauchäcker 04 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Lauchhau-Lauchäcker 04 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle oben genannten Mitgliedschaften.

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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): _____
Straße und Hausnummer: _____
Postleitzahl und Ort: _____
Kreditinstitut (Name und BIC): _____ | _____
IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift: _____