

# Förderverein Nachwuchsfußball im SV Wacker Burghausen e.V.

Franz-Alexander-Str. 7, 84489 Burghausen

## Bankverbindung:

VR Meine Raiffeisenbank eG

IBAN: DE70 7116 0000 0001 2913 19

BIC : GENODEF1VRR



## Aufnahmeantrag / Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein Nachwuchsfußball im SV Wacker Burghausen e.V..

Beginn der Mitgliedschaft: 01. \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_  
Monat Jahr

Name: _____	Vorname: _____
Firma: _____	PLZ/Ort: _____
Straße: _____	e-Mail: (Pflichtangabe) _____
Geb.-Datum: _____	Tel. Nr.: _____

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird von mir als verbindlich anerkannt.  
Gem. Ziffer III der Satzung ist grundsätzlich die Mitgliedschaft unbefristet und kann vom Mitglied mit einer Frist von 2 Wochen zum jeweiligen Jahresende schriftlich gekündigt werden. Ich bin damit einverstanden per E-Mail kontaktiert zu werden.

**Mindestbeiträge für „ordentliche Mitglieder“  
monatlich 3,00 Euro bzw. jährlich 36 Euro**

Ich möchte alternativ einen Beitrag  
in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (jährlich) leisten.

**Mindestbeiträge für „gewerbliche Mitglieder“  
monatlich 30 Euro bzw. jährlich 360 Euro**

Ich möchte alternativ einen Beitrag  
in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro (jährlich) leisten.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

**Zahlungsempfänger:** Förderverein Nachwuchsfußball im SV Wacker Burghausen e.V.  
Franz-Alexander-Str. 7, 84489 Burghausen  
Gläubiger ID-Nr.: DE29ZZZ00000011184 / Mandatsreferenz: \*

### Kontoinhaber:

Name/Vorname: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_  
Kto.Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_  
Iban-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein im SV Wacker Burghausen e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.

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

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Nachwuchsfußball im SV Wacker Burghausen e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein im SV Wacker Burghausen e.V. 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. Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift: 1. ges. Vertreter)

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift: Mitglied und Kontoinhaber  
bzw. Unterschrift: Firma und Stempel)

\_\_\_\_\_  
(bzw. Unterschrift: 2. ges. Vertreter)

Interne Vermerke:	Eingegangen am:	Erfasst am:	Mitglied-Nummer: