

# F S S Förderkreis Spielvereinigung Schiltach e.V.

## Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Förderverein Spielvereinigung e.V.

Die gültige Vereinssatzung wird anerkannt.

Name:.....  
Vorname:.....  
Anschrift:.....  
Geb. Datum:.....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift ( bei Minderjährigen,  
Unterschrift gesetzlichen Vertreters )

## SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00000597664

Mandatsreferenz ( wird vom Verein vergeben ) :

Ich ermächtige den Förderkreis Spielvereinigung Schiltach e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderkreis Spielvereinigung Schiltach e V. auf mein Konto gezogene 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.

Jahresbeitrag inkl. Dauerkarte	50.-- €
Jahresbeitrag inkl. Dauerkarte für nicht Erwerbstätige ( Rentner, Studenten etc. )	45.-- €
Jahresbeitrag ohne Dauerkarte	30.-- €

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Bank

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC