|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Straße, Hausnr. |  |
| PLZ / Wohnort |  |
| Telefon / Handy |  |
| E-Mail |  |

Jahres-/Halbjahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen):

* Erwachsene, aktiv 90,00 € / 50,00 €
* Rentner / Azubi, aktiv 70,00 € / 40,00 €
* Kinder / Schüler / Studenten, aktiv 60,00 € / 35,00 €
* Kinder bis 4 Jahre (bis Jahrgang 2014) 40,00 € / 25,00 €
* Mitglieder passiv, Kampfrichter,

nicht selbst aktive Übungsleiter 12,00 €

Zahlungstermin (Zutreffendes bitte ankreuzen):

* jährlich zum 15.3. (Einzug erfolgt automatisch)
* halbjährlich zum 15.03. und 10.07. (Einzug erfolgt automatisch)

**Falkenhainer Sportverein 1898 e.V., Am Sportplatz 26,**

**04808 Lossatal**

*Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00002009275*

**SEPA-Lastschriftmandat**

(wiederkehrende Zahlungen)

**Mandatsreferenz-Nr.:** ………………………. *(Mitglieds-Nr.)*

Ich ermächtige den Falkenhainer Sportverein 1898 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Falkenhainer Sportverein 1898 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Kommt es zur Rückbuchung aufgrund Nichtdeckung meines Kontos, komme ich für die entstehenden Kosten auf.

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: DE **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_