

# MITGLIEDSANTRAG



FUSSBALL KENNT

KEINE GRENZEN!

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **TEAM BANANENFLANKE e.V.**

## BANANENFLANKEN-PROFI

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail

Mobil / Telefon

## GESETZLICHE/R VERTRETERER/IN

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mail

Mobil / Telefon

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein Bilder und Filmmaterial zur Präsentation und Außendarstellung des Vereins und deren Sponsoren verwenden darf.

Der Jahresbeitrag für die Vereinsmitgliedschaft beträgt 60,00€. Ich verpflichte mich diesen für die Dauer meiner Mitgliedschaft jährlich per SEPA-Mandat zu begleichen.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren, der/die gesetzliche VertreterIn)

# SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT



FUSSBALL KENNT

KEINE GRENZEN!

Ich/Wir ermächtigen **TEAM BANANENFLANKE e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von **TEAM BANANENFLANKE 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KontoinhaberIn (Name, Vorname)

Anschrift

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift KontoinhaberIn