

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im

## Förderkreis Fußballsport Wolfach e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000270127

und erkenne die Vereinsatzung an.

Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 2 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten.

Name, Vorname

---

Geburtsdatum

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

---

Telefon

---

E-Mail

---

Datum, Unterschrift

---

### SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den Förderkreis Fußballsport Wolfach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Fußballsport Wolfach e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 15,00 Euro**

Mandatsreferenz-Nr.

---

Kontoinhaber

---

IBAN

---

BIC

---

Datum, Unterschrift

---