

Bitte im Original zurücksenden an :

FC Steinbach-Hallenberg e.V.  
Herrn Mario Pöschl  
Altersbacher Weg 3  
98587 Steinbach-Hallenberg

### Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats für Vereinsmitglieder

FC Steinbach Hallenberg e.V.

Name des Zahlungsempfängers

Altersbacher Weg 3, 98587 Steinbach-Hallenberg.

Adresse des Zahlungsempfängers

DE72ZZZ00001210688

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenznummer

**Sepa-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige den Zahlungsempfänger den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag entsprechend der jeweils gültigen Beitragsordnung von meinem unten stehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt pro Kalenderjahr und Mitglied :

Kind bis 14 Jahre	12,00 Euro Jahresbeitrag
Jugendliche(r) 15-17 Jahre	24,00 Euro Jahresbeitrag
Erwachsene(r) ab 18 Jahre	36,00 Euro Jahresbeitrag
Rentner(in) ab ab 65 Jahre	18,00 Euro Jahresbeitrag

Der Einzug erfolgt einmal jährlich am 31.03., erstmalig per 31.03.2016. Dieses Mandat ist mit dem Datum der Unterzeichnung gültig. Abbuchungen erfolgen ausschließlich mit gültigem SEPA-Lastschriftmandat.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es können nur vollständig ausgefüllte SEPA-Lastschriftmandate berücksichtigt werden.

X

Name, Vorname des Mitgliedes

X

Geburtsdatum des Mitgliedes

X

Name, Vorname und Adresse des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

X

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

X

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen )

X

Ort und Datum

X

Unterschrift