**Beitrittserklärung und**

**SEPA-Lastschriftmandat**

**Anschrift: Am Sonnenstein 20, 82431 Kochel am See**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE32ZZZ00000301257**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als aktives Mitglied  passives Mitglied 

**Name: .................................................. Geb.-Datum: .....................................................**

**Straße : .................................................. PLZ/Wohnort: .....................................................**

**Vorname: .................................................. Tel.Nr.: .....................................................**

Ich/Wir ermächtige(n) den FC Kochelsee Schlehdorf e. V. Zahlungen (insbesondere die Mitgliedsbeiträge und die evtl. anfallende Instandhaltungspauschale) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem FC Kochelsee Schlehdorf e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Einzug erfolgt jeweils am 10. Oktober eines jeden Jahres.

**Kontoinhaber: .......................................................... BIC: .………………………………**

**Kreditinstitut: …………………………………………. IBAN: …………………………….....**

**Mandatsreferenz: ………………………………………………..**

(wird von FC Kochelsee Schlehdorf e. V. ausgefüllt)

Datum: ……………....................................... Unterschrift: .........................................

(Erziehungsberechtiger bei Kindern

und Jugendlichen)

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

Jahresbeiträge:

aktive Mitglieder: Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre): EUR 80,-

Damen u. Herren ab 19 Jahren EUR 100,-

passive Mitglieder: EUR 30,-