

### Beitrittserklärung FC Viktoria 09 / Abteilung AH

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in die AH – Abteilung des  
FC Viktoria 09 St. Ingbert

Ich bin mit einem monatlich Beitrag von zur Zeit 2,00 Euro einverstanden.

Zahlungsweise ab dem .....  
Eintrittsdatum

Name: \_\_\_\_\_, Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.Dat.: \_\_\_\_\_, Ort: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_, Strasse: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_, E-Mail: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

**FC Viktoria 09 St. Ingbert e.V., Postfach 1351, 66386 St. Ingbert, Deutschland**  
**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000401791**  
**Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird auf Anfrage gerne mitgeteilt.**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FC Viktoria 09 St. Ingbert e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FC Viktoria 09 St. Ingbert 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende **Zahlung**

**Bitte gewünschten Turnus ankreuzen:** vierteljährlich \_\_\_\_; halbjährlich \_\_\_\_; jährlich \_\_\_\_

Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort, Land \_\_\_\_\_ Deutschland

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

Bank: \_\_\_\_\_

Veränderungen der Bankverbindung oder Umstellung der Zahlungsweise (**vierteljährlich, halbjährlich, jährlich**) sind unverzüglich und schriftlich mitzuteilen.

**Der Verein ist berechtigt, den Einzug einzustellen, falls die Lastschrift zweimal mangels Deckung bzw. Widerspruch oder ohne sonstigen ersichtlichen Grund nicht eingelöst wird. Die Mitgliedschaft ruht bis beim Verein die schriftliche Kündigung vorliegt. Die bis dahin fälligen Beiträge, die anfallenden Stornierungskosten der Bank sowie die Kosten für die anfallenden Auslagen sind in jedem Falle noch zu zahlen.**

St. Ingbert, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Zahlungspflichtigen**