



### Beitrittserklärung

Vorname / Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>
e-Mail	<input type="text"/>

Hiermit erkläre ich mich als Mitglied der FF Zusmarshausen.

Datum:  Unterschrift: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000162468  
Mandatsreferenz: Wird dem Kontoinhaber mit dem erstmaligen Einzug mitgeteilt.  
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

### SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige die FF Zusmarshausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der FF Zusmarshausen auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

NAME / ADRESSE KONTOINHABER, FALLS NICHT IDENTISCH MIT OBIGEN ANGABEN:

Name Kreditinstitut:

BIC Kreditinstitut:  Bankleitzahl:

Kontonummer:

IBAN:

Datum:  Unterschrift Kontoinhaber \_\_\_\_\_