

*1. FC Schinkel von 1947 e.V.*

---

---

*Angeln • Fußball • Tanzen • Turnen*

---

---



## **Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den 1. FC Schinkel als Mitglied des Jugendförderkreises,

(Abteilungsbeitrag pro Jahr € 24,-)

im 1. FC Schinkel und erkenne die geltende Satzung sowie die dazugehörigen Ordnungen als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum \_\_\_\_\_.

### **Persönliche Daten des Mitgliedes:**

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon / ggf. E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes – Vor- und Zuname

---

#### **Bankverbindung:**

Eckernförder Bank Volksbank-Raiffeisenbank IBAN: DE09 2109 2023 0065 0040 40 BIC: GENODEF1EFO

*1. FC Schinkel von 1947 e.V.*

*Angeln • Fußball • Tanzen • Turnen*



Gläubiger-Identifikations-Nr. DE42ZZZ00000078947

## SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den 1. FC Schinkel, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FC Schinkel 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Kreditinstitut

DE | | | | |  
IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift

***Ihre Mandatsreferenz ist Ihre Mitglieds-Nr. und wird Ihnen auf Ihrem Kontoauszug***

**Bankverbindung:**

Eckernförder Bank Volksbank-Raiffeisenbank

IBAN: DE09 2109 2023 0065 0040 40 BIC: GENODEF1EFO