Förderverein FV Olympia 2002 e.V.

Am Hocht 1, Postfach 1230, 66873 Ramstein-Miesenbach

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

NAME, Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Eintrittsdatum: .....

Beitrag: ☐ Jahresmindestbeitrag 12,--€

☐ Freiwilliger Jahresbeitrag _____ €

Beitragseinzug erfolgt halbjährlich.

Fälligkeit der Beiträge: 10.01. bzw. 10.07. des Kalenderjahres

Bitte das Formular auf der Rückseite ausfüllen!
(Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats)

Die Daten werden nur zu Vereinszwecken verwendet und nicht weitergegeben!

SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein FV Ramstein
Am Hocht 1 | 66877 Ramstein-Miesenbach | Deutschland

D	E	1	9	Z	Z	Z	0	0	0	0	0	2	5	4	2	5	2

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

[X] Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
type of payment: recurrent payment

[ ] Zahlungsart: Einmalige Zahlung
type of payment: one-off payment

Förderverein FV Ramstein
Am Hocht 1
66877 Ramstein-Miesenbach
Deutschland

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein FV Ramstein, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein FV Ramstein auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Förderverein FV Ramstein to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein FV Ramstein.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location | **Datum / date** | **Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor**

Informationen zu SEPA-Mandaten: www.sepa-mandat.de / informations about sepa-mandate: www.sepa-mandate.de

Verantwortlich für die Verwendung dieses Formulars ist ausschließlich der Zahlungsempfänger Förderverein FV Ramstein, 66877 Ramstein-Miesenbach