

# 1. FC Wülfrath e.V. - Aufnahmeantrag



## Beitrittsanmeldung: Senioren / Seniorinnen

Ich bitte um Aufnahme in den 1. FC Wülfrath 1927 e.V. und erkläre gleichzeitig, dass ich dessen Satzung anerkenne.

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Telefon Festnetz und/oder Mobil

E-Mail-Adresse

Eintrittsdatum in den Verein

**Die Beitragszahlung erfolgt per Lastschrift (bitte Lastschriftmandat ausfüllen und unterschreiben). Ich bin damit einverstanden, dass der festgesetzte Monatsbeitrag von 11,00 EURO mittels unten stehender Einzugsermächtigung von meinem Konto abgebucht wird.**

Zahlungsweise: halbjährlich  jährlich

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers

**1. FC Wülfrath**  
Silberberger Weg 3  
42489 Wülfrath

**Bankverbindung**  
Kreissparkasse Düsseldorf  
IBAN DE98 3015 0200 0003 5550 59  
info@fcwuelfrath.de

# SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

1. FC Wülfrath 1927 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

Silberberger Weg 3

Postleitzahl und Ort :

42489 Wülfrath

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Beitrag; Mitgliedsnummer

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser 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.

Zahlungsart :

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

\* Angabe freigestellt

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Land

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort :

Wülfrath

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers):