



# MITGLIEDSANTRAG



**Förderverein des FV Ottersdorf e. V. 1935, Hanfstraße 3, 76437 Rastatt**

**Gläubiger-Identifikation DE93FVO00000677586**

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

**Der Mitgliedsbeitrag beträgt 5 € pro Kalenderjahr.**

Änderung Adressdaten/Bankverbindung

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den „Förderverein FV Ottersdorf e. V. 1935“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom „Förderverein FV Ottersdorf e. V. 1935“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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.

Die Mandatsreferenz-Nummer wird nach Aufnahme in die Mitgliederdatei mitgeteilt.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift (für Mitgliedschaft u. SEPA-Lastschriftmandat, bei Kindern und Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)