Beitrittserklärung zum
Fußballsportverein Eisingen 1910 e.V.

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
Straße & Haus-Nr.	PLZ	Ort
E-Mail	Telefon/ Handy	Geschlecht

Jahresbeitrag:

- ☐ Kinder von derzeit **60,--€**
- ☐ Erwachsene von derzeit **80,--€**
- ☐ Familien von derzeit **130,--€**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim FSV Eisingen zum ☐☐.☐☐.☐☐. (TT.MM.JJ)

Ich bin damit einverstanden, dass der FSV Eisingen 1910 e.V. oder ein von ihm beauftragtes Unternehmen meine o. a. Daten sowie ggf. weitere personenbezogene Daten in einer automatisierten Datensammlung verarbeitet. Meine gespeicherten Daten dürfen nur für Vereinszwecke verwendet werden.

Ort, Datum	Unterschrift (bzw. gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-ID DE68ZZZ0000038/4708

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FSV Eisingen 1910 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FSV Eisingen 1910 e.V. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

IBAN: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

BIC: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers