

## Mitgliedschaftsantrag

des

### Förderverein der Sparte American Football und Cheerleading im SV Frisia 03 Risum-Lindholm e.V.

Hiermit erkläre ich ab \_\_\_\_\_ meinen Beitritt als Mitglied im  
Förderverein der Sparte American Football und Cheerleading im SV Frisia 03 Risum-Lindholm e.V.

Name:	_____	Vorname:	_____
Geb.-Datum:	_____	Straße:	_____
PLZ:	_____	Ort:	_____
Telefon:	_____	E-Mail:	_____

Hiermit möchte ich den Förderverein unterstützen mit einem Förderbeitrag in Höhe von:

- Monatlich in Höhe von \_\_\_\_\_,-- € (Ab einem Beitrag von 10,00 € pro Zahlungsperiode)
- Vierteljährlich in Höhe von \_\_\_\_\_,-- € (Ab einem Beitrag von 5,00 € pro Zahlungsperiode)
- Halbjährlich in Höhe von \_\_\_\_\_,-- € (Ab einem Beitrag von 20,00 € pro Jahr)
- Jährlich in Höhe von \_\_\_\_\_,-- €

Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt mindestens 12,- €.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die anhängende Datenschutzerklärung des Vereins an.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

# SEPA-Lastschriftmandat

des

## Förderverein der Sparte American Football und Cheerleading im SV Frisia 03 Risum-Lindholm e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE11 ZZZ 000 024 132 28

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

*(wird vom Zahlungsempfänger vergeben)*

Ich ermächtige den Förderverein der Sparte American Football und Cheerleading im SV Frisia 03 Risum-Lindholm e.V., Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 01.02. jeden Jahres fällig, der anteilige Mitgliedsbeitrag des Eintrittsjahres zum Ultimo des auf den Eintritt folgenden Monats.

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.

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Kontoinhaber:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers