

FC Alemannia Bökenförde e.V.  
Fußball - Tanzsport - Tennis - Breitensport



## Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den FCA Bökenförde e. V.  
Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

---

Vereinsname: FCA Bökenförde

Vereins-Nr. 22

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den FCA Bökenförde den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Ich schließe mich folgender Abteilung an: (bitte zutreffendes ankreuzen)

- Fußball 63,-       Tennis 85,-       Mitglieder Kurse 48,-  
 Tanzen 74,-       Badminton 74,-       passives Mitglied 29,-

Der Mitgliedsbeitrag setzt sich aus einem Grundbeitrag in Höhe von jährlich 48,00 € und dem jeweiligen Abteilungszuschlag zusammen.

Bitte SEPA-Lastschrift ausfüllen.

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist die Lastschrift einzulösen, falls kein ausreichendes Guthaben vorhanden ist.

Lippstadt, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

**FCA Bökenförde e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den FCA Bökenförde, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom FCA Bökenförde 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)

Straße und Hausnummer:

---

Postleitzahl und Ort:

---

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

---

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

---

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

---