



## Mitgliedschaftserklärung und SEPA- Lastschriftmandat:

**Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft zum Förderverein Maifelder SV:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragsordnung und den Beschlüssen der Mitgliederversammlung des Fördervereins Maifelder SV.

**Die Erhebung erfolgt jährlich zum 15.01.eines Jahres.**

- Mindestjahresbeitrag: 12,00 € (1,00 € pro Monat).**  
 **Ich überweise jährlich einen höheren Betrag von ..... €.**  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme, dass nur eine **schriftlich per Einschreiben** eingereichte Kündigung der Vereinsmitgliedschaft durch den Vorstand bearbeitet werden kann. Auf die Kündigung einer erteilten Einzugsermächtigung ist dabei ausdrücklich hinzuweisen. Jede andere Form der Kündigung ist unwirksam.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller

### SEPA-Lastschriftmandat

(Gläubiger-IdentifikationsNr: DE44ZZZ00000340811; MandatsNr entspricht Ihrer MitgliedsNr FöV)

Ich/Wir ermächtige/n den Maifelder Sportverein Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Maifelder Sportverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Abbuchung der Beiträge erfolgt jeweils zum 01.07. eines jeden Jahres.

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.

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

Bank: \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Antragsteller)

Bankverbindung Förderverein Maifelder SV  
VR Bank Rhein-Mosel eG  
Steuer-Nr:

IBAN: DE98 57662263 0000 809 740  
BIC GENODED1MPO  
GEM 29 / 650 / 0949 / 6 – III / 3 FA Mayen