

Tischtennis

Gymnastik

Fußball

eine Stadt - eine Mauer - ein Verein

www.djk-fc-sesslach.de www.facebook.com/djkcfc-sesslach

DJK/FC1922  
SESSLACH

**Postanschrift:**

Karl-Franz-Str. 11

96145 Seßlach

Tel.: 0 95 69/13 00

Email: djkc-fc-sesslach@freenet.de

**Bankverbindung:**

Sparkasse Coburg-Lichtenfels

IBAN: DE4978350000000350520

BIC: BYLADEM1COB

## Beitrittserklärung

Herr/Frau: \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

USt-IdNr. DE132462124

Steuernr. 212/107/80049

geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Ich möchte den Vereins-Newsletter per E-Mail erhalten:  ja  nein

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

ersucht um Aufnahme als Mitglied bei der DJK/FC Seßlach.

aktiv für: \_\_\_\_\_ /  passives Mitglied

Antrag auf Beitragsbefreiung /  4. Fam.-Mitglied /  SR /  sonst.: \_\_\_\_\_

Seßlach, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen des gesetzl. Vertreters)

### **Der Jahresbeitrag des DJK/FC Seßlach beträgt derzeit (Stand 03/2012)**

(Änderungen auf für das laufende Jahr durch den Beschluss der Mitgliederversammlung möglich)

Kinder (bis 14 J.):	19,00 €	Jugendliche (15 – 18 J.):	25,00 €
Damen:	34,00 €	Herren:	50,00 €
Damen (ab 60 J.):	19,00 €	Rentner:	27,00 €

Bei Ein- bzw. Austritt während des Kalenderjahres ist der volle Jahresbeitrag für das laufende Jahr vom Mitglied zu entrichten. Die Regelung über den Beitrag des DJK/FC Seßlach erkenne ich an. Ich kann dies beim Vorstand einsehen. Ich bin damit einverstanden, dass vom Verein meine persönlichen Daten elektronisch zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert werden. Einer Datenweitergabe an unberechtigte Dritte stimme ich nicht zu.

## **Für die Erteilung einer Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) bitte das Formular auf der Rückseite verwenden!**

Beitritt genehmigt am \_\_\_\_\_ Unterschrift Vorstand: \_\_\_\_\_

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_  Lexware /  BLSV /  Fotoeinverständnis BFV

(wird vom Verein ausgefüllt)

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

DJK/FC 1922 Seßlach e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Bahnhofstr. 152

**Postleitzahl und Ort:**

96145 Seßlach

(Postanschrift: Karl-Fanz-Str. 11, 96145 Seßlach)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

| D E 4 3 Z Z Z 0 0 0 0 0 1 1 1 0 3 6 |

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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):**

| D E |

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

| | D E |

**Name der Bank:****Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**