



AUFNAHME - ANTRAG

Ich bin bereit, dem Verein beizutreten und dadurch viele Projekte für die Fischbacher Kinder zu unterstützen.

Name, Vorname : _____

Geburtsdatum: _____

Wohnort: _____

Straße: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Für die Mitgliedschaft wird ein Jahresbeitrag von mindestens 9,00 Euro fällig.

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Der jährliche Betrag von mindestens 9,00 Euro bzw. von Euro

- soll per SEPA-Lastschrift von meinem Konto abgebucht werden. Das hierzu erforderliche SEPA-Lastschriftmandat habe ich erteilt.
- oder
- wird von mir auf das Konto bei der Raffeisenbank Altdorf-Feucht e. G. überwiesen.
IBAN: DE 97760694400000334472 BIC: GENODEF1FEC

Nürnberg,

Unterschrift.....

SEPA-Lastschriftmandat

Name d. Zahlungsempfängers: Fischbacher Elternverein e.V.
Anschrift d. Zahlungsempfängers: Hallerweiherstr. 6, 90475 Nürnberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE71ZZZ00001418868

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Fischbacher Elternverein e.V.** Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Fischbacher Elternverein e.V.** auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

Ich kann/Wir können das SEPA-Lastschriftmandat jederzeit kündigen.

Name d. Zahlungspflichtigen
Straße / Hausnummer:
PLZ, Wohnort:
Land:
IBAN d. Zahlungspflichtigen:
BIC:
Ort, Datum:
Unterschrift d. Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber wenn abweichend)