



Antragsformular für die Mitgliedschaft beim FC Bodman-Ludwigshafen:

Durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen Sie die Arbeit des FC Bodman-Ludwigshafen. Ihr Beitrag hilft uns, unsere Jugend- und Aktivmannschaften zu unterstützen.

Wir würden uns freuen, wenn wir Sie als neues Mitglied bei uns begrüßen könnten.

Herzlichen Dank!

Personendaten:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Straße		
_____	_____	_____
PLZ	Ort	Telefon

E-Mail		

Bankverbindung:

**SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE48ZZZ00000775299
Mandatsreferenz (wird separat mitgeliefert)**

Ich ermächtige den FC Bodman-Ludwigshafen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC Bodman-Ludwigshafen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

_____	_____	_____
Institut	Bankleitzahl	Kontonummer

IBAN		BIC (8 oder 11 Stellen)
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Mitgliedsbeiträge (Stand 01.07.2013):

- Aktive** = 55€ pro Jahr
 Junioren = 55€ pro Jahr
 Passive = 25€ pro Jahr
 Familienbeitrag = 110€ pro Jahr (ab 3 Kinder bzw. Jugendlichen)