



1. FCR 09 Bramsche e.V.
Jahnstr. 17, 49565 Bramsche

Telefon 0 54 61.6 38 09
Fax 0 54 61.9 58 79 66
Web www.1fcr09bramsche.de
Mail info@1fcr09bramsche.de

Mitgliedsantrag (Antragsnummer

Ja, ich möchte Mitglied im FCR Bramsche werden!

Name _____ Vorname _____
Anschrift _____ PLZ Ort _____
Telefon _____ geb. am _____
E-Mail* _____

Mir ist bekannt, dass die Satzung des Vereins in ihrer jeweils gültigen Fassung Grundlage für die Mitgliedschaft ist. Die Satzung kann ich im Internet unter www.1fcr09bramsche.de nachlesen und herunterladen.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. der gesetzlichen Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000076630

Mandatsreferenz: **Wird gesondert mitgeteilt***)

Hiermit ermächtige ich den 1. FCR 09 Bramsche e. V. fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom 1. FCR 09 Bramsche e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

IBAN DE _____

Bank (Name und BIC) _____

Kto. Inhaber _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Der Jahresbeitrag beträgt (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- | | |
|--|-------------|
| <input type="checkbox"/> Bescheinigung für Antrag auf Bildungspaket (Jugend) | 45,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Schüler / Studenten / Wehr- und Ersatzdienstleistende | 45,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 90,00 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 125,00 Euro |

ergänzend zum Familienbeitrag von _____

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur mit einer Frist von vier Wochen zum 31.12. eines Jahres schriftlich erfolgen.

*) Die SEPA-Mandatsreferenz wird an die angegebene E-Mailadresse versandt