



FUSSBALLFÖRDERKREIS

SEIT 1989

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als **Privates Fördermitglied** zum

**Fussballförderkreis
Braunschweiger Sport-Club Acosta e.V.**

und erkenne die jeweils gültige von der Mitgliederversammlung beschlossene Satzung an.

Ich bestätige bis auf zukünftigen Widerruf, dass meine personenbezogenen Daten seitens des FFK im Einklang mit den Anforderungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) verarbeitet werden können und eine namentliche Nennung als Privates Fördermitglied öffentlich erfolgen darf. Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name: _____ Vorname: _____
Strasse: _____ Wohnort: _____
Telefon: _____ Geburtstag: _____
Beruf: _____ Mailadresse: _____

Jahresbeitrag: _____ EURO (jährlich mindestens 40,-- Euro)

Zahlungsweise: jährlich
 halbjährlich

Zahlungsart: Überweisung
 Lastschrift (Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen / Rückseite)

Kontoverbindung Volksbank eG Braunschweig Wolfsburg
IBAN: DE05 2699 1066 5025 5750 00
BIC: GENODEF1WOB

Datum: _____ Unterschrift: _____



FUSSBALLFÖRDERKREIS

SEIT 1989

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000444650

Mandatsreferenz: _____ (Mitgliedsnummer/Vergabe durch FFK)

Hiermit ermächtige ich den Fußballförderkreis Braunschweiger Sport-Club Acosta e.V. (FFK BSC Acosta e.V.), die von mir aufgrund umseitiger Beitrittserklärung zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge

- jährlich
- halbjährlich
- zum 01. des Monats
- zum 15. des Monats

von meiner folgenden Kontoverbindung mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FFK BSC Acosta e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber (Vorname, Name): _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Kreditinstitut (Name, BIC): _____ | _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Wenn mein Konto bei Beitragseinzug durch den FFK BSC Acosta e.V. die erforderliche Deckung nicht aufweist, gehen eventuell dadurch anfallende Bankgebühren zu meinen Lasten.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____