



VAR / TRADITIONSGEMEINSCHAFT DES FUSSBALLSPORTS BERLIN e.V.

Udo Verch, Buchenweg 1A, 16727 Velten
Tel.: 03304 253 270 Fax: 03304253272
Postgiroamt Berlin: IBAN: DE91 1001 0010 0132 7631 05
BIC: PBNKDEFF
Weberbank: IBAN: DE74 1012 0100 1003 0583 26
BIC: WELADEDIWB

EINTRITTSFORMULAR

Vor- und Zuname:

Vorname der Ehefrau:

Geb.-Datum zu 1:

Geb.-Datum zu 2:

Anschrift:

PLZ:

Telefon:

E-Mail:

Vereinszugehörigkeit zu 1:

zu 2:

Geworben von:

Berlin, den

Unterschrift zu 1:

Unterschrift zu 2:

Jahresbeitrag: Einzelpersonen: 30,- €, Ehepaare: 50,- €, einmalige Aufnahmegebühr: 5,- €

Mit der Veröffentlichung meiner personenbezogenen Daten bin ich einverstanden: Ja Nein

Mit der Unterschrift unter diesem Formular wird die Vereinssatzung anerkannt.
Die Anerkennung ist Voraussetzung für die Aufnahme in den Verein.

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
VAR/TRADITIONSGEMEINSCHAFT des FUßBALLSPORTS BERLIN e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Buchenweg 1a

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

16727 Velten

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE78ZZZ00000499861

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger VAR/TRADITIONSGEMEINSCHAFT des FUßBALLSPORTS BERLIN e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger VAR/TRADITIONSGEMEINSCHAFT des FUßBALLSPORTS BERLIN e.V. 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor VAR/TRADITIONSGEMEINSCHAFT des FUßBALLSPORTS BERLIN e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor VAR/TRADITIONSGEMEINSCHAFT des FUßBALLSPORTS BERLIN e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Ort / Location:

Berlin

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 002 000 D0 (Fassung Aug. 2010) - (V1)
Deutsche Sperrschreibweise
Umsatzrechtlich geschützt

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann.
Note: Your rights regarding the above mandate are explained in a statement that you can obtain from your bank.