



FC Soma Eschborn e.V., Hauptstrasse 94a, 65843 Sulzbach

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	
Telefon	
Email	

die Aufnahme in den Verein FC Soma Eschborn e.V. ab dem: .....

Mitglieds-Nr. ....  
(wird vom Verein eingetragen)

Jahresbeitrag pro Mitglied : 120,00 €

- Ich ermächtige den FC Soma Eschborn zum jährlichen Einzug des kompletten Jahresbeitrags (120€ im Januar).  
 Ich ermächtige den FC Soma Eschborn zum halbjährlichen Einzug des jeweils halben Jahresbeitrags (je 60€ im Januar & Juli).  
 Für die Zahlung des Jahresbeitrags verpflichte ich mich zur Einrichtung eines jährlichen (120€ im Januar) bzw. halbjährlichen Dauerauftrags (je 60€ im Januar & Juli).

Ort, Datum

Unterschrift

.....

.....

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der FC SoMa Eschborn e.V. meine oben angegebenen Daten zum Zwecke der Vereinsführung speichert und verarbeitet. Diese Einwilligung kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

## SEPA-Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE64ZZZ00001956956 Mandatsreferenz: „Jahresbeitrag FC Soma Eschborn e.V. – [Mitglieds-Nr.]“

Ich ermächtige den Verein FC Soma Eschborn e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein FC Soma Eschborn e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Kreditinstitut: ..... BLZ: ..... BIC: .....

Konto-Inhaber: ..... Konto-Nr.: ..... IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ | \_ \_ \_ |

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den .....

(Ort)

(Datum)

.....

Unterschrift

Vorsitzender:  
Guido Hirschhäuser  
Hauptstrasse 94a  
65843 Sulzbach

Internet: <http://www.somafce.de>  
Email: [info@somafce.de](mailto:info@somafce.de)

VR Nr.: VR 15898

Frankfurter Volksbank  
IBAN: DE81 5019 0000 6200 9263 05  
BIC: FFVBDEFF