

1.FCA 04 Darmstadt, Gehmerweg 24, 64291 Darmstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE7050890000031033705
Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

1.Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den 1.FCA 04 Darmstadt e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2.SEPA-Lastschriftmandat

(ab 15.10.2013 erfolgt der Einzug im SEPA-Lastschriftverfahren).

Ich ermächtige den 1.FCA 04 Darmstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1.FCA 04 Darmstadt 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.

Abbuchung soll erfolgen: jährlich (15.01./15.07.) ½-jährlich (15.01./15.07.)
 ¼-jährlich (15.01./15.04./15.07./15.10.)
 monatlich (jeweils zum 15.d.Monats)

Die erstmalige Abbuchung erfolgt zum 15. des Folgemonats nach der Anmeldung, danach turnusgemäß zu den oben genannten Einzugsterminen. (Sollte der 15. auf ein Wochenende/Feiertag fallen, erfolgt der Einzug am nächsten Bankarbeitstag.) Die Einzugsermächtigung hat so lange Gültigkeit, bis ich diese dem 1.FCA 04 Darmstadt e.V. gegenüber in schriftlicher Form widerrufe. Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann ausschließlich zum 30.Juni oder zum 31.Dez eines jeden Jahres mit einer einmonatigen Frist erfolgen.

_____ Kontoinhaber (Name, Vorname)

_____ Adresse (nur auszufüllen, wenn abweichend zu der Adresse des Mitglieds)

_____ Kreditinstitut (Name)

_____ BIC _____ IBAN

_____ Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

Der 1.FCA 04 Darmstadt e.V. erhebt und verarbeitet (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) persönliche Daten seiner Mitglieder (Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum, E-Mail, Telefonnummer, Kontodaten) im Rahmen des Antrages und der Durchführung der Mitgliedschaft. Die Speicherung erfolgt elektronisch. Eine Weitergabe von Daten an Dritte, wenn nicht gesetzlich erforderlich oder zwingend zur Durchführung der Mitgliedschaft notwendig, erfolgt NICHT.

Die vorstehenden Hinweise habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich einverstanden.

Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigkeit Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bei Antrag auf Familienmitgliedschaft bitte hier die weiteren Familienmitglieder angeben.
Falls bekannt geben Sie bitte die Mitgliedsnummer an.
Für jedes Familienmitglied wird beim Eintritt ein eigener Mitgliedsantrag benötigt.

<u>Name, Vorname</u>	<u>Geburtsdatum</u>	<u>FCA-Mitglied ja/nein</u>