

# Förderverein

## Fair Play Arena Obere Kyll e.V.

Vorsitzender: Walter Schmidt Sonnenstraße 28, 54584 Gönnersdorf  
2. Vorsitzender: Tobias Michels Enzenberg 7, 54584 Jünkerath  
Schatzmeister: Sascha Wolff Auf dem Hof 20, 54586 Schüller  
Geschäftsführer: Wolfgang Friedrich Burgberg 11, 54589 Stadtkyll



## Beitrittserklärung

Mit Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

### Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein "Fair Play Arena Obere Kyll e.V."

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Geburtsdatum

Telefon-Nr.

bei juristischen Personen: Name und Anschrift

Eintrittsdatum

Mail-Adresse

### Beitragsklassen

Persönliche Mitglieder: jährlich 24,00 €

Juristische Personen: jährlich 48,00 €

Der Jahresbeitrag wird zum 15.03. des Jahres eingezogen, soweit keine andere Zahlungsweise vereinbart ist. Für das Eintrittsjahr wird ein voller Jahresbeitrag fällig und eingezogen. Die Mitgliedschaft kann mit einer 3-monatigen Kündigungsfrist zum Jahresende gekündigt werden. Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und Ordnungen des Vereins. Dies erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen seiner Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift

Gläubiger-

Identifikationsnummer:

DE66ZZZ00001776112

Mandatsreferenz-Nr:

wird vom Verein ausgefüllt

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich/Wir ermächtige(n) den **Förderverein "Fair Play Arena Obere Kyll e.V."** Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Förderverein "Fair Play Arena Obere Kyll e.V."** auf mein/unser Konto gezogene 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Kreditinstitut

D E

IBAN (International Bank Account Number)

BIC (Bank Identifier Code)

Ort, Datum

Unterschrift