

Football Foundation Hamburg



Mitgliedsantrag :

Antragsteller: Ich bitte um Aufnahme und erkenne die Satzung der FFH an.

Name	
Geb. Datum	
Strasse	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
Email	

Mitgl.-Nr.	
------------	--

Monatsbeiträge:

<input type="checkbox"/>	10,--€	Erwachsene
<input type="checkbox"/>	5,--€	Schüler, Studenten & Jugendliche bis 18 Jahre
<input type="checkbox"/>	8,--€	Familienmitglieder

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Football Foundation Hamburg - Warwischer Hinterdeich 19 - 21037 HH

SEPA - Lastschriftmandat

(wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00002095497

Mandatsreferenz: Ist gleichzeitig Ihre Mitgliedsnummer und wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein FFH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Kreditinstitut an, die vom Verein FFH 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.

Konto-Inhaber:..... Kreditinstitut:.....

IBAN:.....

Ort, Datum Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)