



Rote Legion Oberpfalz e.V. | Waldstraße 9 | 92708 Mantel

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im FC Bayern Fanclub Rote Legion Oberpfalz e.V.

Name / Vorname

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon / Handy

Emailadresse

Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Jahresbeitrag

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- **Einzelmitgliedschaft:**

- Erwachsene 15,00 €
- Jugendliche unter 18 J. 10,00 €
- Schwerbehinderte 10,00 €

- **Familienmitgliedschaft** (max. 2 Erwachsene & eigene Kinder unter 18 Jahre):

- Familien 30,00 €

Weitere Familienmitglieder bitte mit Namen und Geburtsdatum eintragen:

2.

3.

4.

5.

6.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme



Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Rote Legion Oberpfalz e.V.
Waldstraße 9
D-92708 Mantel

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurring Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE74FCB00001768693

[Mandatsreferenz] (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Rote Legion Oberpfalz e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Rote Legion Oberpfalz 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)