



FC OSTRACH 1919 e.V. Mitgliedsantrag

Name _____
Vorname _____
Straße _____
PLZ Wohnort _____
Telefon _____
e-mail _____
Geburtsdatum _____
Geburtsort _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE 07 ZZZ 00000 382023

Ich ermächtige den FC OSTRACH 1919 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC OSTRACH 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC _____
IBAN _____
Kreditinstitut _____
Kontoinhaber _____

nur erforderlich wenn abweichend von Mitgliedsname

Unterschrift Kontoinhaber _____

Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Fotos und Texten im Internet

Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien und Texte von meiner Person sowohl auf den Internetseiten des FC OSTRACH 1919 e.V. (<http://www.fcostrach.de>) als auch in anderen Medien, wie Tageszeitungen oder Broschüren veröffentlicht werden darf.

Datum

Unterschrift (bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter)