

# Verein zur Förderung des Fechtsports in Maintal

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Stadt	
Telefon	
e-Mail	

Ich möchte zum \_\_\_\_\_ Mitglied im Verein zur Förderung des Fechtsports werden.  
(Datum)

Maintal, den \_\_\_\_\_  
(Datum) (Unterschrift)

Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen mit einer Frist von 3 Monaten.

---

## SEPA Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ00001275343

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Fechtsports in Maintal, den gemäß Satzung erhobenen Mitgliedschaftsjahresbeiträge i.H.v. € 60,00 jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein zur Förderung des Fechtsports in Maintal 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.

Name der Bank: .....

IBAN: DE.....

Kontoinhaber: ..... (Vorname / Nachname bitte in Druckschrift)

Straße und Hausnummer .....

PLZ und Ort .....

Maintal, den..... Unterschrift: .....

Weitere Informationen zum VFF unter <http://www.sportfechten.de>