

An den  
FC Rastatt 04 e. V.  
- Jugendabteilung -  
Postfach 1442  
76404 Rastatt  
Fax: 0 72 22/83 01 86

# ANMELDUNG

Ich melde mich hiermit als passives – aktives – Mitglied an: \_\_\_\_\_

Jahresbeitrag  
(Bitte ankreuzen)

Familienangehörige:

Name

(Geburtsdatum)

- |                       |         |                                  |          |
|-----------------------|---------|----------------------------------|----------|
| <input type="radio"/> | 40,00 € | F + E Jugend                     | 1. _____ |
| <input type="radio"/> | 50,00 € | D + C Jugend                     | 2. _____ |
| <input type="radio"/> | 60,00 € | B + A Jugend                     | 3. _____ |
| <input type="radio"/> | 80,00 € | Familienbeitrag (max.3 Personen) | 4. _____ |

Wohnort: .....

Straße: .....

Telefon: ..... Handy: .....

Email: .....

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Zahlungsempfänger: FC Rastatt 04 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000562754

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) .....

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den FC 04, die fälligen Beiträge in Höhe von \_\_\_\_\_ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FC 04 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 des Kontoinhabers: .....

IBAN: ..... BIC: .....

Rastatt, den .....

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Bei Jugendlichen Unterschrift des  
gesetzlichen Vertreters