

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"/> 50,00 €	F + E Jugend	1. _____	_____
<input type="radio"/> 60,00 €	D + C Jugend	2. _____	_____
<input type="radio"/> 70,00 €	B + A Jugend	3. _____	_____
<input type="radio"/> 90,00 €	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