

Peña Atlético Centuria Germana e. V.  
Postfach 2307  
32713 Detmold



Mitgliedsantrag

Ich möchte Mitglied im **Peña Atlético Centuria Germana e. V.** werden und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Name, Vorname:

Geburtsdatum, ort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Land:

Kontaktdaten:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Hiermit bevollmächtige ich den **Peña Atlético Centuria Germana e. V.** den Mitgliedsbeitrag (15 € jährlich) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos jährlich einzuziehen.

Kontoinhaber:

BIC:

IBAN:

Die Satzung des **Peña Atlético Centuria Germana e. V.** habe ich gelesen und anerkannt. Ich erkläre mich mit der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden. Änderungen meiner Daten werde ich dem Fanklub unverzüglich anzeigen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift  
(bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

SEPA-Lastschriftmandat  
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Pena Atlético Centuria Germana e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Elisabethstr. 23

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

32756 Detmold

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE53ZZZ00001293480

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Pena Atlético Centuria Germana e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Pena Atlético Centuria Germana 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Pena Atlético Centuria Germana e.V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor **Pena Atlético Centuria Germana e.V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment  Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address\*

\* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.  
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: