

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 (25€ 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:

Peña Atlético Centuria Germana e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Postfach 2307

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

32713 Detmold

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

DE53 ZZZ0 0001 2934 80

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

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Peña 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 **Peña 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 **Peña 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 **Peña 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. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/ EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.

Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**